

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
007108/2014 Ordinário	Orcamentario

ÓRGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
103020021.2.027.339039503000 OUTROS SERV. DE TERCE	376	2509
CREDOR 3522 VIEIRA & MANFREDI LTDA - ME	CNPJ 09.399.012/0001-05	

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
Rua vereador Romeu Lauro Werla		Francisco Beltrao

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Concorrência	1		1567	03.10.14	03.10.14

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
341.900,00	256.346	7.000,00	249.346,20

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE PROCEDIMENT CIRURGICOS PRESTADOS, REF ME 09/2014	6.685,00	6.685,00
2	1		VALOR REFERENTE ISS	210,00	210,00
3	1		VALOR REFERENTE IRRF	105,00	105,00

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
496 Atencao de Media e Alta Compl.Ambulatori	7.000,00

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO
Manutencao Bloco Alta e Media Complexida	7.000,00

EMITIDO	VISTO	AUTORIZO A DESPESA
	LOIDIR SALVI CRC 32.667/0	
FUNCIONARIO	CONTADORA	SECRETÁRIO

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.

_____ DE _____ DE _____

TESOURARIA

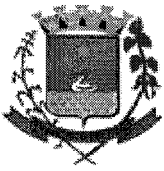
RECIBO 7339 R\$

DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

10 DE 10 DE 14

CREDOR

BANCO	Nº DA CONTA	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	624002-1	

**MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO**

Secretaria de Finanças - Departamento de Fiscalização Tributária

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:

295

Data e Hora da Emissão:

04/10/2014 09:05:01

Operador Emissor:

VIEIRA & M. M

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: 09399012000105 I.E.: I.M.: 114774 Telefone:
Razão Social: VIEIRA & MANFREDI LTDA - ME
Endereço: R VEREADOR ROMEU LAURO WERLANG, 1343 - Q 174 L 07 SL 03 - CENTRO - 85601020
Município: Francisco Beltrão UF: PR e-Mail: zancanaro2@netconta.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 09323218000151 I.E.:
Nome/Razão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPEJARA DO OESTE
Endereço: RUA:ALBINO FRANCIOSI,08
Município: Francisco Beltrão UF: PR e-Mail: sanderdalmolin@hotmail.com

Cód.Serviço	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.1	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS PRESTADOS REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO	7.000,00	0,00	7.000,00	3,00	210,00

Total Serviços (R\$) **7.000,00**Total ISS (R\$) **210,00**

Retenções (R\$)	COFINS	ISS (3,00%)	PIS	IRRF (1,50%)	CSLL	INSS
0,00	0,00	210,00	0,00	105,00	0,00	0,00

Total Líquido (R\$) **6.685,00****OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 3717 / 2010 e Decreto 209/2011
A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.
O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador do Serviço.
Dados do Tomador alterados pelo Prestador.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON FRANCISCO BELTRÃO - Rua Tenente Camargo,2176 - Centro - Francisco Beltrão - PR
Fone (46) 3524-5063

