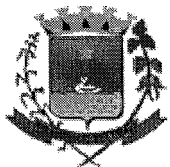


**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**DEPARTAMENTO DE FINANÇAS  
CHPJ: 09.323.218/0001.51**NOTA DE EMPENHO**

		<b>Nº DO EMPENHO/TIPO</b> 002749/2015 Ordinario		<b>RECURSO</b> Orcamentario	
<b>ÓRGÃO</b> 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE			<b>UNIDADE ORÇAMENTÁRIA</b> 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		
<b>DOTAÇÃO</b> 103020021.2.024.339039509900 OUTROS SERV. DE TERCE		<b>Nº CONTA</b> 409		<b>COD. DESDOBR.</b> 2581	
<b>CREDOR</b> 4132 NIEHUES, BLEICH E CIA LTDA			<b>CHPJ</b> 13.086.930/0001-51		
<b>ENDEREÇO</b> AV. ANTONIO DE PAIVA CANTELMO 8		<b>FONE</b>		<b>CIDADE</b> FRANCISCO BELTRAO	
<b>LICITAÇÃO</b> Pregao Presencial		<b>NÚMERO</b> 2	<b>CONVÊNIO</b>	<b>CONTRATO</b> 1526	<b>EMISSÃO</b> 05.05.15
					<b>VENCIMENTO</b> 05.05.15
<b>VALOR ORÇADO</b> 1.900.000,00		<b>SALDO ANTERIOR</b> 1.285.670		<b>VALOR DO EMPENHO</b> 7.500,00	
				<b>SALDO ATUAL</b> 1.278.170,68	
<b>ITEM</b>	<b>QUANT.</b>	<b>UNID.</b>	<b>ESPECIFICAÇÃO</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
1	1		VALOR REFERENTE SERVIÇO DE DE RAIOS X PARA USUÁRIO DO S DE SAÚDE DO MUNICÍPIO	7.350,00	7.350,00
2	1		VALOR REFERENTE ISS	150,00	150,00
<b>FONTE DE RECURSO</b> 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				<b>TOTAL LÍQUIDO</b> 7.500,00	
<b>NOME DO PROJETO/ATIVIDADE</b> Manutenção do Fundo Municipal de Saúde				<b>TOTAL BRUTO</b> 7.500,00	
<b>EMITIDO</b>		<b>VISTO</b>		<b>AUTORIZO A DESPESA</b>	
		LOIDIR SALVI CRC 32.667/0			
<b>FUNCIONÁRIO</b>		<b>CONTADORA</b>		<b>SECRETÁRIO</b>	
<b>ORDEN DE PAGAMENTO</b> PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.  _____ DE _____ DE _____			<b>RECIBO 339 8R\$</b> 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. _____ 12 DE _____ 05 DE _____ 15		
<b>TESOURARIA</b>			<b>CREDOR</b>		
<b>BANCO</b> Nº CHEQUE		<b>Nº DA CONTA</b> 7000.9		<b>ANOTAÇÕES</b>	



**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:  
**056**  
Data e Hora da Emissão:  
**06/05/2015 13:44:08**  
Operador Emissor:  
ASSESSORIA C.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ 13086930000151 I.E.: I.M.: 133485 Telefone: 3524 1962  
Nome/Razão: NIEHUES, BLEICH & CIA LTDA  
Endereço: AV ANTONIO DE PAIVA CANTELMO, 860 - Q 128 LTE 02 - CENTRO - 85601270  
Município: Francisco Beltrão UF: PR e-Mail: sudoeste@ig.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 76995430000152 I.E.: I.M.:  
Nome/Razão: PREF. MUN. DE ITAPEJARA DO OESTE  
Endereço: AV. MANOEL RIBAS, 620 - CENTRO - 85580000  
Município: Itapejara d'Oeste UF: PR e-Mail: nfebeltrao@icavel.com

Cód.Serviço	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.02	SERVIÇO DE EXAME DE RAIOS X PARA USUÁRIO DO SISTEMA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO PREGÃO/2014.	7.500,00	0,00	7.500,00	2,00	150,00

Total Serviços (R\$) **7.500,00**

Total ISS (R\$) **150,00**

Retenções (R\$)	COFINS	ISS (2,00)	PIS	IRRF	CSLL	INSS
0,00	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Total Líquido (R\$) **7.350,00**

**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.  
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

**DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS**

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

