



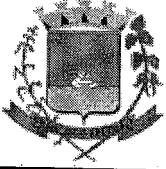
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 004742/2015 Ordinario		RECURSO Orcamentario			
ORGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
DOTAÇÃO 103020021.2.024.339039509900 OUTROS SERV. DE TERCE		Nº CONTA 409	COD. DESDOBR. 2581		
CREDOR 3522 VIEIRA & MANFREDI LTDA - ME		CHPJ 09.399.012/0001-05			
ENDEREÇO Rua vereador Romeu Lauro Werla		FONE	CIDADE Francisco Beltrao		
LICITAÇÃO Concorrencia	NÚMERO 1	CONVÊNIO	CONTRATO 1567		
		EMIÇÃO 06.07.15	VENCIMENTO 06.07.15		
VALOR ORÇADO 1.900.000,00	SALDO ANTERIOR 824.168	VALOR DO EMPENHO 7.000,00	SALDO ATUAL 817.168,80		
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE SERVICOS ME PRESTADOS EM CIRURGIA GERAL MES 06/2015	6.895,00	6.895,00
2	1		VALOR REFERENTE IRRF	105,00	105,00
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO	7.000,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO	7.000,00
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
FUNCCIONARIO		CONTADORA		SECRETÁRIO	
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____ _____ TESOUREARIA			RECIBO 5598R\$ DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO. 16 DE 07 DE 15 _____ CREDOR		
BANCO		Nº DA CONTA		ANOTAÇÕES	
Nº CHEQUE		7000-9			

**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:

390

Data e Hora da Emissão:

07/07/2015 07:05:48

Operador Emissor:

VIEIRA M.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 09399012000105 I.E.: ISENTO

I.M.:

Telefone: (46) 3520-1304

Nome/Razão: VIEIRA E MANFREDI LTDA

Endereço: RUA PALMAS C/ OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SAN, 2152 - SALA 03 - CENTRO - 85601030

Município: Francisco Beltrão

UF: PR e-Mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 09323218000151

I.E.:

I.M.:

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
4.01	SERVIÇOS MÉDICOS EM CIRURGIA	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.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON FRANCISCO BELTRÃO - Rua Tenente Camargo,2176 - Centro - Francisco Beltrão - PR

Fone (46) 3524-5063

Equiplano - NFS-e 500.2002p

Código de autenticidade: F8802F345F1BD6EC8ED36EBADEA9612

