

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
007394/2015 Ordinário	Orcamentario

ORGÃO	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	428	2669

CREDOR 444 POLICLINICA S.VICENTE DE PAULA LTDA CNPJ 77.810.505/0001-46

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
RUA VEREADOR LAURO WERLANG		FCO BELTRAO

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Nao se Aplica				28.09.15	28.09.15

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
400.000,00	315.196	2.000,00	313.196,49

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE PGTO DE DES DE CIRURGIA DO PACIENTE:GUI ARISI SOBRINHO, CPF:451.845	2.000,00	2.000,00

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO	VALOR
496 Atencao de Media e Alta Compl.Ambulatori		2.000,00

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO	VALOR
Manutencao Bloco Alta e Media Complexida		2.000,00

EMITIDO	VISTO	AUTORIZO A DESPESA
	LOIDIR SALVI CRC 32.667/O	
FUNCIIONARIO	CONTADORA	SECRETÁRIO

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____ TESOURARIA	RECIBO 8356 R\$ 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. _____ 01 DE _____ 10 DE _____ 15 _____ CREDOR
---	---

BANCO	Nº DA CONTA	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	62400211	

**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:

20674

Data e Hora da Emissão:

27/09/2015 16:21:50

Operador Emissor:

POLICLINICA S.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 77810505000146

I.E.: 00000000

I.M.:

Telefone: 3520-1616

Nome/Razão: POLICLINICA SAO VICENTE DE PAULA LTDA

Endereço: R VER ROMEU L WERLANG, 1343 - CENTRO - 85601020

Município: Francisco Beltrão

UF: PR

e-Mail: josi@muralhacontabil.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: elsterra@yahoo.com.br, sanderdalmolin@hotmail.

Cód.Serviço	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
1.03	DESpesas DE CIRURGIA DO PACIENTE GUILHERME ARISI SOBRINHO - CPF - 451.845.269-00	2.000,00	0,00	2.000,00	2,00	40,00

20-1616-5
CE-18000-2

Total Serviços (R\$) **2.000,00**Total ISS (R\$) **40,00**

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

Total Líquido (R\$) **2.000,00****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.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

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

Equipamento - NFS-e 500.2002r

Codigo de autenticidade: CCB4A4D8.DC22F936.36125E1E.F5D2C901

