

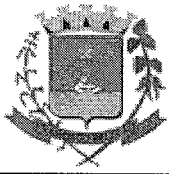
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

		Nº DO EMPENHO/TIPO 000036/2016 Ordinario		RECURSO Orcamentario		
ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE			UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
DOTAÇÃO 103020021.2.024.339039509900		OUTROS SERVICOS DE TE 0449		COD. DESDOBR. 0845		
CREADOR 3522 VIEIRA & MANFREDI LTDA - ME			CHPJ 09.399.012/0001-05			
ENDEREÇO Rua vereador Romeu Lauro Werla		FONE		CIDADE Francisco Beltrao		
LICITAÇÃO Concorrencencia		NÚMERO 1	CONVÊNIO	CONTRATO 1567	EMISSÃO 04.01.16	
		VENCIMENTO 04.01.16				
VALOR ORÇADO 747.500,00		SALDO ANTERIOR 707.106		VALOR DO EMPENHO 7.000,00		
				SALDO ATUAL 700.106,27		
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO		VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE SERVICOS ME PRESTADOS EM CIRURGIA GERAL		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 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	
		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 _____				RECIBO 230 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. 29 DE 01 DE 16		
TESOURARIA				CREDOR		
BANCO Nº CHEQUE _____ Nº DA CONTA 7000.9				ANOTAÇÕES		

**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:

458

Data e Hora da Emissão:

05/01/2016 18:27:50

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 Cálc.	Aliq.	ISS
4.01	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM CIRURGIA GERAL	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 IMPOSTOSPROCON FRANCISCO BELTRÃO - Rua Tenente Camargo,2176 - Centro - Francisco Beltrão - PR
Fone (46) 3524-5063