



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO: 008388/2016 Ordinario
RECURSO: Orcamentario

ORGÃO: 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DOTAÇÃO: 103020021.2.024.339039509900 OUTROS SERVICOS DE TE
Nº CONTA: 449
COD. DESDOBR.: 0845

CREADOR: 3522 VIEIRA & MANFREDI LTDA - ME
CNPJ: 09.399.012/0001-05

ENDEREÇO: Rua vereador Romeu Lauro Werla
FONE: _____
CIDADE: Francisco Beltrao

LICITAÇÃO: Concorrancia
NÚMERO: 1
CONVÊNIO: _____
CONTRATO: 1567
EMIÇÃO: 08.12.16
VENCIMENTO: 08.12.16

VALOR ORÇADO: 2.147.500,00
SALDO ANTERIOR: 48.314
VALOR DO EMPENHO: 7.490,00
SALDO ATUAL: 40.824,30

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE SERVICOS ME PRESTADOS COMO CIRURGIAO, R 11/2016.	7.152,95	7.152,95
2	1		VALOR REFERENTE ISS.	224,70	224,70
3	1		VALOR REFERENTE IRRF.	112,35	112,35

FONTE DE RECURSO: 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos
TOTAL LÍQUIDO: 7.490,00

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE: Manutencao do Fundo Municipal de Saude
TOTAL BRUTO: 7.490,00

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

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

DE _____ DE _____

TESOURARIA

RECIBO 30214R\$

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.

30 DE 12 DE 16

CREDOR

BANCO Nº CHEQUE 854776 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:

635

Data e Hora da Emissão:

12/12/2016 22:27:01

Operador Emissor:

VIEIRA & M. M

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 09399012000105 I.E.:

I.M.: 114774

Telefone: (46) 3520-1304

Nome/Razão: 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.:

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 PRESTADOS COMO CIRURGIÃO REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2016	7.490,00	0,00	7.490,00	3,00	224,70

Total Serviços (R\$) 7.490,00

Total ISS (R\$) 224,70

Retenções (R\$)	COFINS	ISS (3,00)	PIS	IRRF (1,50%)	CSLL	INSS
0,00	0,00	224,70	0,00	112,35	0,00	0,00

Total Líquido (R\$) 7.152,95

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