



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
001140/2017 Ordinário	Orcamentario

ÓRGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
103020021.2.024.339039190400 OUTROS SERVICOS DE TE	232	1141

CREADOR 1758 GRANVEL GRANVILLE VEICULOS LTDA CNPJ 01.680.956/0001-44

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
	46-524-2004	FCO BELTRAO

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Nao se Aplica				24.03.17	29.04.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
1.000.000,00	605.676	125,00	605.551,63

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE SERVICO DE MAO-DE-OBRA PARA TROCA DE RETROVISOR EXTERIOR DO VEIC RENAULT/MASTER 13. PLACA: AZN-8597.	125,00	125,00

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO	
303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos		125,00

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO	
Manutencao do Fundo Municipal de Saude		125,00

EMITIDO	VISTO	AUTORIZO A DESPESA
	 ANA MARIA CORTUNG PR-072160/O-4	
FUNCIARIO	CONTADORA	SECRETÁRIO

ORDEN DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____ TESOURARIA	RECIBO 2166 R\$ DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTANCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO. 04 DE 04 DE 17 _____ 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:
16854

Data e Hora da Emissão:
30/03/2017 15:51:24

Operador Emissor:
GRANVEL G. V.



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **01680956000144** I.E.: ISENTO I.M.: **60429** Telefone:

Nome/Razão: **GRANVEL GRANVILLE VEICULOS LTDA**

Endereço: **AV LUIZ ANTONIO FAEDO, 2001 - SAO CRISTOVAO - 85601270**

Município: **Francisco Beltrão** UF: **PR** e-Mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **09323218000151** I.E.: **ISENTO** I.M.:

Nome/Razão: **Fundo Municipal De Saude De Itapejara Do Oeste**

Endereço: **Avenida Manoel Ribas, 620 - Predio - Centro - 85580000**

Município: **Itapejara d'Oeste** UF: **PR** e-Mail: **caixapb@granvel.com.br**

Cód.Serviço	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cálcl.	Alíq.	ISS
14.02	RETROVISOR Remover e Instalar Retrovisor EMPENHO N 001140/2017 DADOS PARA DEPOSITO BANCO SANTANDER AG 1494 C/C 13000990 - B Tr: 00617601681 PROCON-PR, www.pr.gov/proconpr O.S: 43405 Chassi: 93YMAFELAGJ772345 Modelo: Master 13 M3 25dci km: 94714 Placa: AZN8597 F.Pgto: 012 - Deposito 28 Consultor: 099 - Douglas Carvalho De Almeida Usuario: 479 - Francieli Robetti Vlr Imp. Aprox.: 15,31	125,00	0,00	125,00	3,00	3,75

Total Serviços (R\$) **125,00**

Total ISS (R\$) **3,75**

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

Total Líquido (R\$) **125,00**

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.
 Esta NFS-e substitui o RPS: 16900 emissor: 1, emitido em 30/03/2017

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

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

