



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
001587/2017 Ordinário	Orcamentario

ÓRGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
103020021.2.024.339039200000 OUTROS SERVICOS DE TE	232	1079

CREDOR	CHPJ
961 ODONTO TEC LTDA - ME	01.660.742/0001-06

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
RUA SERGIPE 991 CENTRO	(46) 35231091	FRANCISCO BELTRAO

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Nao se Aplica				17.04.17	28.04.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
1.000.000,00	446.633	1.210,00	445.423,95

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE PRESTACAO D SERVICIO DE CONSERTO E TROCA FIACAO ELETRICA E CONECTORE REFLETORES DUPLOS CIRURGICO TETO.	1.185,80	1.185,80
2	1		VALOR REFERENTE ISS.	24,20	24,20

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO	
303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos		1.210,00

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO	
Manutencao do Fundo Municipal de Saude		1.210,00

EMITIDO	VISTO	AUTORIZO A DESPESA
	 ANA MARIA CORTUNG PR-072160/0-4	
FUNCIÓNARIO	CONTADORA	SECRETÁRIO

ORDEN DE PAGAMENTO

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

_____ DE _____ DE _____

TESOURARIA

RECIBO 2518 R\$

DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTÁNCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

18 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:

410

Data e Hora da Emissão:

17/04/2017 18:32:40

Operador Emissor:

ODONTO T. M.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **01660742000106** I.E.: **9023086791** I.M.: **60470** Telefone: **46 3523 1091**
Nome/Razão: **ODONTO TEC LTDA - ME**
Endereço: **R SERGIPE, 991 - Q 197 L 06 - CENTRO - 85601040**
Município: **Francisco Beltrão** UF: **PR** e-Mail: **clademirroque@uol.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **09323218000151** I.E.: **ISENTO** I.M.:
Nome/Razão: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPEJARA DO OESTE**
Endereço: **RUA. ABILON DE SOUZA NAVES, 1275 - CENTRO - 85580000**
Município: **Itapejara d'Oeste** UF: **PR** e-Mail: **joaocarlos.venturin@hotmail.com**

Cód.Serviço	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cálcl.	Aliq.	ISS
14.02	ART N°20163363210	1.210,00	0,00	1.210,00	2,00	24,20

Referente a serviços de consertos e troca de fiação elétrica e conectores dos refletores duplos cirurgicos de teto.

Total Serviços (R\$) **1.210,00**Total ISS (R\$) **24,20**

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

Total Líquido (R\$) **1.210,00****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 em outro município (Itapejara d'Oeste).
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.
Dados do Tomador alterados pelo Prestador.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

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

Equiplano - NFS-e 500.2003p

Código de autenticidade: 5D7B9EAB.F297E6F2.D86BD89E.B433B5DB



1107070