

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 001865/2017 Ordinário		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 232	COD. DESDOBR. 0878		
CREDOR 3522 VIEIRA & MANFREDI LTDA - ME		CNPJ 09.399.012/0001-05			
ENDEREÇO Rua vereador Romeu Lauro Werla		FONE	CIDADE Francisco Beltrao		
LICITAÇÃO Concorrenciacia	NÚMERO 1	CONVENIO	CONTRATO 1567		
		EMISSÃO 02.05.17	VENCIMENTO 10.05.17		
VALOR ORÇADO 1.000.000,00	SALDO ANTERIOR 426.374	VALOR DO EMPENHO 7.490,00	SALDO ATUAL 418.884,52		
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE HONORARIOS DE PLANTONISTA DE PRONTO ATENDIMENTO, REF MES 04/201	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
FUNCCIONARIO	CONTADORA ANA MARIA CORTUNG PR-072160/O-4	SECRETÁRIO

ORDEN DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. DE _____ DE _____	RECIBO 3315 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. 07 DE 06 DE 17
TESOURARIA	CREDOR

BANCO Nº CHEQUE	Nº DA CONTA 7.000.6	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:
704

Data e Hora da Emissão:
02/05/2017 18:47:56

Operador Emissor:
VIEIRA & M. M

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/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: **vlademirlucini@hotmail.com**

Cód.Serviço	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.01	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO MEDICO PLANTONISTA DE PRONTO ATENDIMENTO	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	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.
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: 3899CB09.C6093281.6A748382.89C7ACF9

