

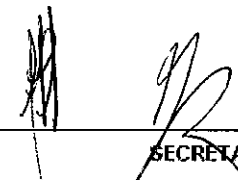


**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

		Nº DO EMPENHO/TIPO 003565/2017 Ordinário		RECURSO Orçamentário	
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			CHPJ 09.399.012/0001-05		
ENDEREÇO Rua vereador Romeu Lauro Werla		FONE		CIDADE Francisco Beltrao	
LICITAÇÃO Concorrência		NÚMERO 1	CONVÊNIO	CONTRATO 1567	EMISSÃO 04.07.17
		VENCIMENTO 15.07.17			
VALOR ORÇADO 1.000.000,00		SALDO ANTERIOR 11.460		VALOR DO EMPENHO 7.490,00	
				SALDO ATUAL 3.970,30	
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE HONORARIOS REALIZADOS COMO MEDICO PLAN DE EMERGENCIA, REF MES 06/2	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  FUNCIIONARIO		VISTO  ANA MARIA CORTUNG PR-072160/0-4 CONTADORA		AUTORIZO A DESPESA  SECRETÁRIO	
ORDEN DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____ TESOURARIA			RECIBO 4846 R\$ DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO. _____ DE _____ DE _____ 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:

732

Data e Hora da Emissão:

06/07/2017 06:02:57

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

Cód.Serviço	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.01	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO MÉDICO PLANTONISTA DE EMERGÊNCIA	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

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 IMPOSTOS

PROCON FRANCISCO BELTRÃO - Rua Niterói, 468 - Alvorada - Francisco Beltrão - PR
Fone (46) 3524-5063

Equiplano - NFS-e 500.2003q

Código de autenticidade: A28013DF.AE265DF5.58AF086D.456EA3F1

