

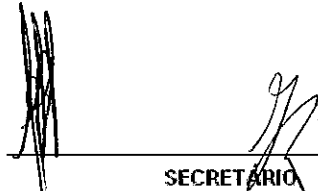


**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

		Nº DO EMPENHO/TIPO 004953/2017 Ordinario		RECURSO Orçamentario		
ÓRGÃO 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 01.09.17	VENCIMENTO 29.09.17
VALOR ORÇADO 1.600.000,00		SALDO ANTERIOR 261.485		VALOR DO EMPENHO 7.976,00		SALDO ATUAL 253.509,61
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO		VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	VALOR REFERENTE HONORARIOS REALIZADOS COMO PLANTONISTA EMERGENCIA, NO MES 08/2017.		7.617,0	7.617,08
2	1	1	VALOR REFERENTE ISS.		239,2	239,28
3	1	1	VALOR REFERENTE IRRF.		119,6	119,64
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos					TOTAL LÍQUIDO	7.976,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude					TOTAL BRUTO	7.976,00
EMITIDO  FUNCIONARIO		VISTO  ANA MARIA CORTUNG PR-072160/O-4 CONTADORA		AUTORIZO A DESPESA  SECRETARIO		
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____ TESOURARIA				RECIBO 6536 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. 06 DE 09 DE 17 _____ 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:

760

Data e Hora da Emissão:

01/09/2017 13:33:37

Operador Emissor:

VIEIRA & M. M

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 09399012000105

I.E.:

I.M.: 114774

Telefone: (46) 3520-1304

Nome/Razão: VIEIRA & L. ANFREDI 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 PLANTONISTA DA EMERGENCIA	7.976,00	0,00	7.976,00	3,00	239,28

Total Serviços (R\$) **7.976,00**Total ISS (R\$) **239,28**

Retenções (R\$)

COFINS

ISS (3,00)

PIS

IRRF (1,50%)

CSLL

INSS

0,00

239,28

0,00

119,64

0,00

0,00

Total Líquido (R\$) **7.617,08****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 Niterói, 468 - Alvorada - Francisco Beltrão - PR
Fone (46) 3524-5063

Equiplano - NFS-e 500.2003u

Código de autenticidade: 58430C67.EF5F056A.5C756308.350BB5E6

