

**MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE - PR**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

C.N.P.J.: 76.995.430/0001-52

**NOTA DE EMPENHO**

<b>Nº DO EMPENHO/TIPO</b> 000188/2018 Ordinário	<b>RECURSO</b> Orcamentario
--	--------------------------------

<b>ORGÃO</b> 07 DEPARTAMENTO DE SAUDE	<b>UNIDADE ORÇAMENTÁRIA</b> 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
<b>DOTAÇÃO</b> 103010021.2.024.339039509900 OUTROS SERVICOS DE TE	<b>Nº CONTA</b> 256
	<b>COD. DESDOBR.</b> 1009

<b>CREDOR</b> 3522 VIEIRA & MANFREDI LTDA - ME	<b>CNPJ</b> 09.399.012/0001-05
--	--------------------------------

<b>ENDEREÇO</b> Rua vereador Romeu Lauro Werla	<b>FONE</b>	<b>CIDADE</b> Francisco Beltrao
---	-------------	------------------------------------

<b>LICITAÇÃO</b> Concorrência	<b>NÚMERO</b> 1	<b>CONVENIO</b>	<b>CONTRATO</b> 1567	<b>EMIÇÃO</b> 24.01.18	<b>VENCIMENTO</b> 24.01.18
----------------------------------	--------------------	-----------------	-------------------------	---------------------------	-------------------------------

<b>VALOR ORÇADO</b> 2.000.000,00	<b>SALDO ANTERIOR</b> 1.945.029,86	<b>VALOR DO EMPENHO</b> 7.976,00	<b>SALDO ATUAL</b> 1.937.053,86
-------------------------------------	---------------------------------------	-------------------------------------	------------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE HONORARIOS MEDICOS DE PLANTOES PRESTADOS NO MES 01/2018.	7.617,0800	7.617,08
2	1		VALOR REFERENTE ISS.	239,2800	239,28
3	1		VALOR REFERENTE IRRF.	119,6400	119,64

<b>FONTE DE RECURSO</b> 303 Saude - 15% Sobre Receita de Impostos	<b>TOTAL LÍQUIDO</b> 7.976,00
--	-------------------------------

<b>NOME DO PROJETO/ATIVIDADE</b> Manutencao do Fundo Municipal de Saude	<b>TOTAL BRUTO</b> 7.976,00
--	-----------------------------

<b>EMITIDO</b>  <b>FUNCIONARIO</b>	<b>VISTO</b>  ANA MARIA CORTUNG PR-072160/0-4 <b>CONTADORA</b>	<b>AUTORIZO A DESPESA</b>  AGILBERTO LUCINDO PERIN <b>PREFEITO MUNICIPAL</b>
---	---	---

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

\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**TESOURARIA**

**RECIBO 590 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.

09 DE 02 DE 18

\_\_\_\_\_

**CREDOR**

<b>BANCO</b> Nº CHEQUE	<b>Nº DA CONTA</b> 7000.9	<b>ANOTAÇÕES</b>
---------------------------	---------------------------	------------------



**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:  
**821**  
Data e Hora da Emissão:  
**30/01/2018 22:02:00**  
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 PRESTADO JUNTO AO PRONTO ATENDIMENTO DE ITAPEJARA D OESTE, COMO PLANTONISTA, REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2018	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 IMPOSTOS**

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

Equiplano - NFS-e 500.2004c

Autenticidade verificada em 30/01/2018 às 22:02:21  
Código de autenticidade: 9CE6AC77.137A995C.0FFC9C44.7659ADF4

