



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS  
CNPJ: 09.323.218/0001.51

# NOTA DE EMPENHO

<b>Nº DO EMPENHO/TIPO</b> 001024/2015 Ordinario	<b>RECURSO</b> Orcamentario
--	--------------------------------

<b>ÓRGÃO</b> 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	<b>UNIDADE ORÇAMENTÁRIA</b> 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
<b>DOTAÇÃO</b> 103020021.2.024.339039800000 OUTROS SERV. DE TERCE	<b>Nº CONTA</b> 409	<b>COD. DESDOBR.</b> 2760

**CREADOR** 1796 OTTO & KUSS LTDA - SANTA ANA **CNPJ** 06.940.608/0001-82

<b>ENDEREÇO</b> RUA DO ROSARIO 372 CENTRO	<b>FONE</b> 45 223-8913	<b>CIDADE</b> CASCAVEL
--	----------------------------	---------------------------

<b>LICITAÇÃO</b> Nao se Aplica	<b>NÚMERO</b>	<b>CONVÊNIO</b>	<b>CONTRATO</b>	<b>EMIÇÃO</b> 02.03.15	<b>VENCIMENTO</b> 02.03.15
-----------------------------------	---------------	-----------------	-----------------	---------------------------	-------------------------------

<b>VALOR ORÇADO</b> 1.900.000,00	<b>SALDO ANTERIOR</b> 1.592.035	<b>VALOR DO EMPENHO</b> 2.009,00	<b>SALDO ATUAL</b> 1.590.026,32
-------------------------------------	------------------------------------	-------------------------------------	------------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE 41 DIARIAS PACIENTES EM TRATAMENTO MED	2.009,00	2.009,00

<b>FONTE DE RECURSO</b> 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	<b>TOTAL LÍQUIDO</b>	2.009,00
---	----------------------	----------

<b>NOME DO PROJETO/ATIVIDADE</b> Manutencao do Fundo Municipal de Saude	<b>TOTAL BRUTO</b>	2.009,00
--	--------------------	----------

<b>EMITIDO</b>	<b>VISTO</b>	<b>AUTORIZO A DESPESA</b>
<b>FUNCIONARIO</b>	<b>CONTADORA</b>	<b>SECRETÁRIO</b>

LOIDIR SALVI  
CRC 32.667/O

**ORDEN DE PAGAMENTO**

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

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

\_\_\_\_\_

**TESOURARIA**

**RECIBO** 2122 R\$

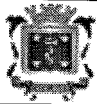
DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

06 DE 04 DE 15

\_\_\_\_\_

**CREADOR**

<b>BANCO</b> Nº CHEQUE	<b>Nº DA CONTA</b> 7000-9	<b>ANOTAÇÕES</b>
---------------------------	------------------------------	------------------



**Prefeitura Municipal de Cascavel - PR**  
 Secretaria Municipal de Finanças  
 Fone: ( ) - <http://www.cascavel.pr.gov.br>



Série do Documento  
 NFS-e - Nota Eletrônica de  
 Serviços

**Otto & Kuss Ltda**

Rua do Rosário,372- Ciro Nardi  
 CEP 85802-005- Fone (45) 3223-8913 -Cascavel- PR  
 ottoekuss@hotmail.com  
 Inscrição Municipal 6407700 - CPF/CNPJ 06.940.608/0001-82

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação <b>Tributação no município</b>		Data de Emissão da NFS-e <b>2/3/2015 21:19:53</b>	Código de Verificação de Autenticidade <b>9D 8D 6F</b>	Número da Nota Fiscal  <b>2441</b>
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS		
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br/cascavel/online">http://www.issnetonline.com.br/cascavel/online</a>				

**Dados do Tomador de Serviços**

CNPJ/CPF <b>15.403.041/0001-04</b>	Inscrição Municipal	Razão Social <b>Prefeitura Municipal Itaquiraí</b>		
Endereço <b>RUA CAMPO GRANDE MS</b>	Número <b>1585</b>	Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>	
CEP <b>79965-000</b>	Cidade / UF <b>Itaquiraí / MS</b>	Telefone	e-mail	

**Descrição dos Serviços**

41 DIARIAS DE PACIENTES EM TRATAMENTO MEMDICO R\$ 49,00 CADA

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN**

Atividade do Município <b>90100 - Lei 116 - Hospedagem de Qualquer Natureza em Hot...</b>		Alíquota <b>3,87</b>	Item da LC116/2003 <b>901</b>	Cód. Nacional Atividade Econômica <b>5510801</b>		
<b>Valor Total dos Serviços</b> <b>R\$ 2.009,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 2.009,00</b>	Total do ISSQN <b>R\$ 77,75</b>	ISSQN Retido <b>Não</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>	ISSQN <b>R\$ 0,00</b>
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------	--------------------------

**Valor Líquido da Nota Fiscal**

**R\$ 2.009,00**

**Informações Complementares**

EFETUAR DEPOSITO: Banco do Brasil - Ag. 1460-5 Conta 13432-5  
 Banco Itaú - Ag. 3838 Conta 20893-6  
 I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e  
 II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."