



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

# NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
003213/2017 Ordinário	Orcamentario

ÓRGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOTAÇÃO	
103020021.2.024.339039530000 OUTROS SERVICOS DE TE	
CREADOR 1796 J KUSS & CIA LTDA - ME	
	CHPJ 06.940.608/0001-82

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
RUA DO ROSARIO 372 CENTRO	45 223-8913	CASCADEL

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVENIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Nao se Aplica				22.06.17	10.07.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
1.000.000,00	106.752	390,00	106.362,49

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE PRESTACAO D SERVICO DE 06 DIARIAS DE PA EM TRATAMENTO MEDICO, R\$ 65	390,00	390,00

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	390,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO
Manutencao do Fundo Municipal de Saude	390,00

EMITIDO	VISTO	AUTORIZO A DESPESA
FUNCIONARIO	ANA MARIA CORTUNG PR-072160/0-4 CONTADORA	SECRETÁRIO

**ORDEM DE PAGAMENTO**

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

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

TESOURARIA

BANCO \_\_\_\_\_ Nº DA CONTA 7000-9



RECIBO 4449 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.

27 DE 06 DE 17

CREDOR

ANOTAÇÕES

 <b>Prefeitura Municipal de Cascavel - PR</b> Secretaria Municipal de Finanças Fone: ( ) - <a href="http://www.cascavel.pr.gov.br">http://www.cascavel.pr.gov.br</a>				Série do Documento NFS-e - Nota Eletrônica de Serviços		
<b>J Kuss &amp; Cia Ltda - ME</b> Rua do Rosário,372 - Ciro Nardi - Ciro Nardi CEP 85802-005 - Fone: (45)3223-8913 - Cascavel - PR WLAVANCINI@CERTTO.COM.BR Inscrição Municipal 6407700 - CPF/CNPJ 06.940.608/0001-82						
<b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>						
Natureza da Operação <b>Tributação no município</b>		Data de Emissão da NFS-e <b>22/06/2017 13:40:08</b>		Código de Verificação de Autenticidade <b>2F 40 4E</b>		
Número do RPS Série do RPS		Data de Emissão do RPS		Número da Nota Fiscal <b>4094</b>		
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>						
<b>Dados do Tomador de Serviços</b>						
CNPJ/CPF <b>76.995.430/0001-52</b>		Inscrição Municipal <b>MUNICIPIO DE ITAPEJARA DO OESTE</b>		Razão Social <b>MUNICIPIO DE ITAPEJARA DO OESTE</b>		
Endereço <b>Avenida Manoel Ribas</b>		Número <b>620</b>	Complemento		Bairro <b>Centro</b>	
CEP <b>85580-000</b>	Cidade / UF <b>Itapejara d'Oeste / PR</b>		Telefone <b>(46)3526-8300</b>		e-mail	
<b>Descrição dos Serviços</b>						
06 DIARIAS DE PACIENTES EM TRATAMENTO MEDICO R\$ 65,00 CADA  EFETUAR DEPOSITO: Banco do Brasil - Ag.1460-5 Conta 13432-5 Banco Itaú-Ag.3838 Conta 20893-6 PAGAR ATE DIA 10.07.2017						
<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN</b>						
Atividade do Município <b>90100 - 09.01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis...</b>			Alíquota <b>4,31</b>	Item da LC116/2003 <b>901</b>	Cód. Nacional Atividade Econômica <b>5510801</b>	
<b>Valor Total dos Serviços</b> <b>R\$ 390,00</b>		Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 390,00</b>	Total do ISSQN <b>R\$ 16,81</b>	ISSQN Retido <b>Não</b>
<b>Retenções de Impostos</b>		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>	
<b>Valor Líquido da Nota Fiscal</b>					<b>R\$ 390,00</b>	
<b>Informações Complementares</b>						
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."						