



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
003716/2017 Ordinário	Orcamentario

ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
103020021.2.024.339039170000 OUTROS SERVICOS DE TE	232	1039
CREDOR	CHPJ 20.447.746/0001-55	
4820 A. PICOLOTTO ME		

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
RUA MARIO DE BARROS 161 CENTR	46-35363244	DOIS VIZINHOS

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Pregao Presencial	14		2065	18.07.17	31.07.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
1.100.000,00	74.270	323,50	73.946,80

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE PRESTACAO D		
			SERVICO DE LIMPEZA E HIGIEN		
			DE AR CONDICIONADO, REF 02	312,18	312,18
2	1		VALOR REFERENTE ISS.	11,32	11,32

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	323,50
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO
Manutencao do Fundo Municipal de Saude	323,50

EMITIDO	VISTO	AUTORIZO A DESPESA
FUNCIONARIO	ANA MARIA CORTUNG PR-072160/O-4 CONTADORA	SECRETARIO

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 5079 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.

20 DE 07 DE 17

CREDOR

ANOTAÇÕES

**MUNICÍPIO DE DOIS VIZINHOS**

Secretaria Municipal de Administração e Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

<http://doisvizinhos.pr.gov.br/>Número da Nota:
000.000.263Data de Emissão:
18/07/2017Operador Emissor:
A. PICOLOTTO**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ: 20.447.746/0001-55 I.E: 9067673090 I.M: 100862
Razão Social: A. PICOLOTTO - ME Fone: (46)3536 3244
Endereço: RUA MARIO DE BARROS, 161 E-mail: climavizi@hotmail.com
Bairro: CENTRO SUL CEP: 85660-000
Município: DOIS VIZINHOS UF: PR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 76.995.430/0001-52 I.E: ISENTO I.M:
Nome/Razão: MUNICIPIO DE ITAPEJARA DOESTE E-mail: cleversonjuliani@hotmail.co
Endereço: AV MANOEL RIBAS, 620 m
Bairro: CENTRO CEP: 85580-000
Município: ITAPEJARA D'OESTE UF: PR

Código Serviço	Discriminação	Valor Serviço	Dedução	Base Cálculo	Alíquota	Valor ISS
14.01	LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO\ QUANTIDADE: 1,00	149,50	0,00	149,50	3,50	5,23
14.01	HORA TÉCNICA/ITAP D OESTE\ QUANTIDADE: 2,00	174,00	0,00	174,00	3,50	6,09

Total Serviços (R\$):	323,50						
Total ISS(R\$):	11,32						
Retenções(R\$):	COFINS	ISS(3,50%)	PIS	IRRF	CSL	INSS	
	0,00	11,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Líquido(R\$):	323,50						

FATURA: / / - 312,18

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 1397/2007
A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município
Esta NFS-e substitui o RPS: 137 emissor: 1, emitido em 18/07/2017
PRESTADOR DE SERVIÇOS OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
O ISS DESTA NFS-E SERÁ RETIDO PELO TOMADOR DO SERVIÇO || TOTAL IMPOSTOS PAGOS R\$ 0.00 (0.00%) FONTE: || EQUIPAMENTO
COM FIAÇÃO DA PLACA ERRADA

www.procon.pr.gov.br

Código de Autenticidade: D07903DDEE99D396D3C4E162A23A1B02

