

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
003934/2017 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

CREADOR 4820 A. PICOLOTTO ME CNPJ 20.447.746/0001-55

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

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMISSÃO	VENCIMENTO
Pregão Presencial	14		2065	27.07.17	31.08.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
1.600.000,00	572.069	748,50	571.320,85

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE PRESTACAO D SERVICO DE INSTALACAO, LIMP HIGIENIZACAO DE AR CONDICIO 18.000 BTUS.	722,30	722,30
2	1		VALOR REFERENTE ISS.	26,20	26,20

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO	
303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	748,50	

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO	
Manutencao do Fundo Municipal de Saude	748,50	

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

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

RECIBO 5354 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 QUITACÃO.
_____ 01 DE _____ 08 DE 17 _____
CREDOR

BANCO	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	Nº DA CONTA 7000.9

**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:
000.000.268

Data de Emissão:
27/07/2017

Operador 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: RUÁ 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.com
Endereço: AV MANOEL RIBAS, 620
Bairro: CENTRO CEP: 85580-000
Município: ITAPEJARA D'OESTE UF: PR

Código Serviço	Discriminação	Valor Serviço	Dedução	Base Cálculo	Alíquota	Valor ISS
14.01	INSTALAÇÃO DE CONDICIONADOR DE AR DE 18.000 BTUS\ QUANTIDADE: 1,00	338,00	0,00	338,00	3,50	11,83
14.01	LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO\ QUANTIDADE: 1,00	149,50	0,00	149,50	3,50	5,23
14.01	HORA TÉCNICA/ITAP D GESTE\ QUANTIDADE: 3,00	261,00	0,00	261,00	3,50	9,14

Total Serviços (R\$): **748,50**

Total ISS(R\$): **26,20**

Retenções(R\$):	COFINS	ISS(3,50%)	PIS	IRRF	CSSL	INSS
	0,00	26,20	0,00	0,00	0,00	0,00

Total Líquido(R\$): **748,50**

FATURA: / / - 722,30

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: 145 emissor: 1, emitido em 27/07/2017
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: || O.S.....: 000254

www.procon.pr.gov.br

Código de Autenticidade: 9E2D24D09FD3DEA3A2F4FA65854F88A

