

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

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
005812/2017 Ordinário	Orcamentario

ÓRGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
03 DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAC	01 ADMINISTRACAO - D.A.

DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
041220004.2.004.339039050000	36	0916

CREDOR	OUTROS SERVICOS DE TE	CHPJ
4662 MORGANA MACCARI DOS SANTOS	04007053	26.965.753/0001-25

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
RUA MANOEL LOPES DE OLIVEIRA 2		CANDOI

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMISSÃO	VENCIMENTO
Nao se Aplica				02.10.17	16.10.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
500.000,00	93.258	500,00	92.758,53

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE SERVICIO DE MANUTENCAO, INCLUSAO, CONFERENCIA DE DOCUMENTOS, ORIENTACAO E MONITORAMENTO DO SICONV - REF MES 09/2017.	500,0	500,00

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
0 Recursos Ordinarios (Livres)	500,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO
Manter Atividades da Administracao Geral	500,00

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

ORDEN DE PAGAMENTO

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

DE _____ DE _____

TESOURARIA

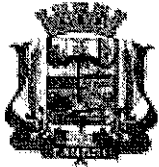
RECIBO 7640 R\$

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 10 DE 17

CREDOR

BANCO	Nº DA CONTA	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	29017-3	



MUNICÍPIO DE CANDÓI
Secretaria Municipal da Fazenda
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
www.esnfs.com.br

Número da Nota:
011
Data e Hora da Emissão:
03/10/2017 11:13:55
Operador Emissor:
MORGANA M. D.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **26965753000125** I.E.: I.M.: **14913** Telefone: **42-98843-**
Nome/Razão: **MORGANA MACCARI DOS SANTOS04007053979**
Endereço: **RUA MANOEL LOPES DE OLIVEIRA, 2274 - CASA - PIONEIROS - 85140000**
Município: **Candói** UF: **PR** e-Mail: **morganamaccari@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **76995430000152** I.E.: I.M.:
Nome/Razão: **PREF. MUN. DE ITAPEJARA DO OESTE**
Endereço: **AV. MANOEL RIBAS, 620 - CENTRO - 85580000**
Município: **Itapejara d'Oeste** UF: **PR** e-Mail: **administracaoitapejara@iolnet.com.br**

Cód.Serviço	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
7.02	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO, INCLUSÃO, CONFERÊNCIA DE DOCUMENTOS, ORIENTAÇÃO E MONITORAMENTO DO SICONV - OBTV, REFERENTE AO MES DE SETEMBRO DE 2017.	500,00	500,00	0,00	0,00	0,00

DADOS PARA PAGAMENTO:
BANCO DO BRASIL AGENCIA:
4095-9 - C/C 17.215-4
Dedução: OPTANTE PELO MEI

Total Serviços (R\$)	500,00					
Total ISS (R\$)	0,00					
Retenções (R\$)	COFINS	ISS (0,00)	PIS	IRRF	CSLL	INSS
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Líquido (R\$)	500,00					

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 1268/2014
A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional - Micro Empreendedor Individual (MEI).
Empresa dispensada de Retenção de ISSQN (Optante pelo MEI)..

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON (42) 3638-8020

