

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

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

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

**NOTA DE EMPENHO**

<b>Nº DO EMPENHO/TIPO</b> 000058/2018 Ordinario	<b>RECURSO</b> Orcamentario
--	--------------------------------

<b>ÓRGÃO</b> 07 DEPARTAMENTO DE SAUDE	<b>UNIDADE ORÇAMENTÁRIA</b> 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
<b>DOTAÇÃO</b> 103010021.2.024.339039530000 OUTROS SERVICOS DE TE	<b>Nº CONTA</b> 256
	<b>COD. DESDOBR.</b> 1067

<b>CREADOR</b> 1796 J KUSS & CIA LTDA - ME	<b>CNPJ</b> 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> 04.01.18	<b>VENCIMENTO</b> 04.01.18
-----------------------------------	---------------	-----------------	-----------------	---------------------------	-------------------------------

<b>VALOR ORÇADO</b> 2.000.000,00	<b>SALDO ANTERIOR</b> 1.986.872,62	<b>VALOR DO EMPENHO</b> 1.725,00	<b>SALDO ATUAL</b> 1.985.147,62
-------------------------------------	---------------------------------------	-------------------------------------	------------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1		23	VALOR REFERENTE PRESTACAO DE SERVICIO DE 23 DIARIAS DE PACIENTES EM TRATAMENTO MEDICO. R\$ 75,00 CADA.	75,0000	1.725,00

<b>FONTE DE RECURSO</b> 303 Saude - 15% Sobre Receita de Impostos	<b>TOTAL LÍQUIDO</b> 1.725,00
--	-------------------------------

<b>NOME DO PROJETO/ATIVIDADE</b> Manutencao do Fundo Municipal de Saude	<b>TOTAL BRUTO</b> 1.725,00
--	-----------------------------

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

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

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

\_\_\_\_\_

**TESOURARIA**



**RECIBO 181 R\$**  
DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A  
IMPORTÂNCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA  
DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL  
QUITACÃO.

31 DE 01 DE 18

\_\_\_\_\_

**CREDOR**

<b>BANCO</b> Nº CHEQUE	<b>Nº DA CONTA</b> 7000.9	<b>ANOTAÇÕES</b>
---------------------------	---------------------------	------------------

 <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 - Parque São Paulo 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>23/01/2018 14:32:03</b>		Código de Verificação de Autenticidade <b>F2 C0 52</b>		
Número do RPS		Série do RPS		Data de Emissão do RPS		
					Número da Nota Fiscal <b>4515</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		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>Local dos Serviços</b> Cascavel - Paraná						
<b>Descrição dos Serviços</b> 23 DIARIAS DE PACIENTES EM TRATAMENTO MEDICO R\$ 75,00 CADA  EFETUAR DEPOSITO:Banco do Brasil - Ag.1460-5 Conta 13432-5 Banco Itaú-Ag.3838 Conta 20893-6 PAGAR ATE DIA 10.02.2018						
<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\$ 1.725,00</b>		Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 1.725,00</b>	Total do ISSQN <b>R\$ 74,35</b>	ISSQN Retido <b>Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</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\$ 1.725,00</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."						