

**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: 000059/2018 Ordinário
RECURSO: OrcamentarioÓRGÃO: 07 DEPARTAMENTO DE SAUDE
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOTAÇÃO: 103010021.2.024.339039170000 OUTROS SERVICOS DE TE Nº CONTA: 256 COD. DESDOBR.: 1012CREDOR: 4938 REVIMEDIC EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA
CHPJ: 27.074.498/0001-93



ENDEREÇO: AV ANGELO PIZZATO 354 UNIVERSI FONE: 49-36643435 CIDADE: MARAVILHA

LICITAÇÃO: Nao se Aplica NÚMERO: CONVÊNIO: CONTRATO: EMISSÃO: 04.01.18 VENCIMENTO: 04.01.18

VALOR ORÇADO: 2.000.000,00 SALDO ANTERIOR: 1.985.147,62 VALOR DO EMPENHO: 980,00 SALDO ATUAL: 1.984.167,62

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REF PRESTACAO DE SERVICIO DE MANUTENCAO PREVENTIVA E RECALIBRACAO DO CONTROLADOR DE TEMPERATURA.	950,6000	950,60
2	1		VALOR REFERENTE ISS.	29,4000	29,40

FONTE DE RECURSO: 303 Saude - 15% Sobre Receita de Impostos
TOTAL LÍQUIDO: 980,00NOME DO PROJETO/ATIVIDADE: Manutencao do Fundo Municipal de Saude
TOTAL BRUTO: 980,00

EMITIDO  FUNCIONARIO	VISTO  ANA MARIA CORTUNG PR-072160/0-4 CONTADORA	AUTORIZO A DESPESA AGILBERTO LUCINDO PERIN PREFEITO MUNICIPAL
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____ TESOURARIA	RECIBO 204 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 QUITAÇÃO. 02 DE 02 DE 18 CREDOR
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

BANCO: Nº CHEQUE: Nº DA CONTA: 7000.9 ANOTAÇÕES:

 PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)	Número do RPS	Número da nota					
			77				
	Data da emissão da nota		24/01/2018 15:11:34				
	Data do fato gerador		24/01/2018 15:11:34				
		Código de verificação	2E992WMYG				
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
Nome fantasia: Nome/Razão social: REVIMEDIC EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA - EPP CPF/CNPJ: 27.074.498/0001-93 Inscrição municipal: 7223 Endereço: AV ANGELO PIZZATO Número: 354 Bairro: UNIVERSITÁRIO CEP: 89874-000 Complemento: Município: Maravilha UF: SC E-mail: revimedic1@gmail.com Site:							
TOMADOR DE SERVIÇOS							
Nome fantasia: Nome/Razão social: MUNICÍPIO DE ITAPEJARA D'OESTE CPF/CNPJ: 76.995.430/0001-52 Inscrição municipal: Endereço: AV MANOEL RIBAS Número: 620 Bairro: CENTRO CEP: 85580-000 Complemento: Município: Itapejara d'Oeste UF: PR E-mail: cleversonjuliani@hotmail.com Telefone: Celular:							
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS							
	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS		
Manutenção preventiva e recalibração do controlador de temperatura via calibrador mestre certificado via RBC.	980,0000	1,0000	980,0000	980,00x2,00 =	19,60		
Forma de Pagamento							
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	980,00				
RETENÇÕES FEDERAIS							
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		
Valor bruto = R\$ 980,00			Valor líquido = R\$ 980,00				
Códigos dos serviços: 950,60							
14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).							
Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)			
0,00	0,00	0,00	980,00	19,60			
TRIBUTAÇÃO DO ISSQN							
Natureza da operação: Tributação no município							
Situação tributária do ISSQN: Normal							
Local da prestação do serviço: Maravilha							
OUTRAS INFORMAÇÕES							
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Municipal 3.731/2014 regulamentada pelo Decreto 106/2014. Para verificar a autenticidade acesse a página: https://e-gov.betha.com.br/e-nota/verificar_autenticidade.faces Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.. Alíquota do ISS 2% Situação desta NFS-e: Normal Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI. DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE BANCO SICREDI AG: 0230 CONTA: 05729-1 REVIMEDIC EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA. Valor aproximado do tributo federal - R\$ 131,81 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 45,96 (4,69%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT					 Verificar autenticidade		

$$3\% \text{ ISS} = 29,40$$