



**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: 000189/2018 Ordinário  
RECURSO: Orcamentario

ÓRGÃO: 07 DEPARTAMENTO DE SAUDE  
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOTAÇÃO: 103010021.2.024.339039509900 OUTROS SERVICOS DE TE Nº CONTA: 256 COD. DESDOBR.: 1009

CREADOR: 3916 HELITON EDER ALVES MOREIRA E CIA LT CNPJ: 17.825.211/0001-66  
ENDEREÇO: AV. GETULIO VARGAS 223 CENTRO FONE: CIDADE: VERE:



LICITAÇÃO: Concorrência NÚMERO: 6 CONVÊNIO: CONTRATO: 2166 EMISSÃO: 24.01.18 VENCIMENTO: 31.01.18

VALOR ORÇADO: 2.000.000,00 SALDO ANTERIOR: 1.937.053,86 VALOR DO EMPENHO: 5.550,00 SALDO ATUAL: 1.931.503,86

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE HONORARIOS MEDICOS EM CLINICA GERAL, REF MES 01/2018. (LOTE 02).	5.383,5000	5.383,50
2	1		VALOR REFERENTE ISS.	166,5000	166,50
			ISS		166,50

FONTE DE RECURSO: 303 Saude - 15% Sobre Receita de Impostos TOTAL LÍQUIDO: 5.383,50

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE: Manutencao do Fundo Municipal de Saude TOTAL BRUTO: 5.550,00

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

**ORDEN DE PAGAMENTO**  
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.  
\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_  
TESOURARIA

**RECIBO 206 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.  
01 DE 02 DE 18  
CREDOR

BANCO Nº CHEQUE Nº DA CONTA: 7000.9 ANOTAÇÕES

**MUNICÍPIO DE VERÊ**

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:

013

Data e Hora da Emissão:

31/01/2018 16:35:53

Operador Emissor:

HELITON E. A.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 17825211000166

I.E.: ISENTO

I.M.: 8371

Telefone: 4635261416

Nome/Razão: HELITON EDER ALVES MOREIRA &amp; CIA LTDA - ME

Endereço: AV GETULIO VARGAS, 223 - CENTRO - 85585000

Município: Verê

UF: PR

e-Mail: cpceescritorio@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:

Cód.Serviço	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Alíq.	ISS
4.01	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ATENDIMENTO DE CLINICA GERAL.	5.550,00	0,00	5.550,00	3,00	166,50

Total Serviços (R\$) 5.550,00

Total ISS (R\$) 166,50

Retenções (R\$)	COFINS	ISS (3,00)	PIS	IRRF	CSLL	INSS
0,00	0,00	166,50	0,00	0,00	0,00	0,00

Total Líquido (R\$) 5.383,50

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 078/2016

A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado em outro município (Itapejara d'Oeste).

O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador do Serviço.

**DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS**PROCON <http://www.procon.pr.gov.br/>