

**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> 000641/2018 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>CHPJ</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> 19.02.18	<b>VENCIMENTO</b> 19.02.18
-----------------------------------	---------------	-----------------	-----------------	---------------------------	-------------------------------

<b>VALOR ORÇADO</b> 2.000.000,00	<b>SALDO ANTERIOR</b> 1.731.290,94	<b>VALOR DO EMPENHO</b> 2.100,00	<b>SALDO ATUAL</b> 1.729.190,94
-------------------------------------	---------------------------------------	-------------------------------------	------------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1		28	VALOR REFERENTE PRESTACAO DE SERVICIO DE 28 DIARIAS DE PACIENTES EM TRATAMENTO MEDICO.	75,0000	2.100,00

<b>FONTE DE RECURSO</b> 303 Saude - 15% Sobre Receita de Impostos	<b>TOTAL LÍQUIDO</b> 2.100,00
--	----------------------------------

<b>NOME DO PROJETO/ATIVIDADE</b> Manutencao do Fundo Municipal de Saude	<b>TOTAL BRUTO</b> 2.100,00
--	--------------------------------



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

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

<b>RECIBO</b> 808 R\$ DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FIMS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITACÃO. 23 DE 02 DE 18  <b>CREDOR</b>
--

<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	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
<b>Tributação no município</b>	<b>20/02/2018 17:20:09</b>	<b>3 A8 C2 1</b>	
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS	
			<b>4571</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	Inscrição Municipal	Razão Social	
76.995.430/0001-52		MUNICIPIO DE ITAPEJARA DO OESTE	
Endereço	Número	Complemento	Bairro
Avenida Manoel Ribas	620		Centro
CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail
85580-000	Itapejara d'Oeste / PR	(46)3526-8300	
<b>Local dos Serviços</b>			
Cascavel - Paraná			

<b>Descrição dos Serviços</b>
28 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 10.03.2018

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN</b>						
Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica			
90100 - 09.01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis...	<b>4,31</b>	901	5510801			
<b>Valor Total dos Serviços</b>	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 2.100,00</b>	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.100,00	R\$ 90,51	Não	R\$ 0,00

<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

<b>Valor Líquido da Nota Fiscal</b>	<b>R\$ 2.100,00</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 IPL." .