



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

# NOTA DE EMPENHO

|  |              |   |  |                    |             |
|--|--------------|---|--|--------------------|-------------|
| Nº DO EMPENHO/TIPO<br>001465/2014 Ordinario  |              | RECURSO<br>Orcamentario                             |  |                    |             |
| ÓRGÃO<br>07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE   |              | UNIDADE ORÇAMENTÁRIA<br>02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE |  |                    |             |
| DOTAÇÃO<br>103020021.2.024.339039509900 OUTROS SERV. DE TERCE  |              | Nº CONTA<br>359                                     | COD. DESDOBR.<br>2513  |                    |             |
| CREDOR 2820 CALL ECG SERVICOS DETELEMEDICINA S/  |              | CHPJ 04.071.210/0001-21                             |  |                    |             |
| ENDEREÇO<br>RUA CARLOS OSTERNACK 2 o ANDA  |              | FONE<br>(42)8816-2364                               | CIDADE<br>PONTA GROSSA   |                    |             |
| LICITAÇÃO<br>Pregao  | NÚMERO<br>65 | CONVÊNIO  | CONTRATO<br>1475   |                    |             |
| VALOR ORÇADO<br>663.000,00   |              | SALDO ANTERIOR<br>185.731                           | VALOR DO EMPENHO<br>648,00   |                    |             |
|  |              | SALDO ATUAL<br>185.083,28                           |  |                    |             |
| ITEM   | QUANT.       | UNID.   | ESPECIFICAÇÃO  | VALOR UNITÁRIO     | VALOR TOTAL |
| 1  | 1            |   | VALOR REFERENTE SERVICOS DE ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICI MEDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOT ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONANCI MAGNETICA, RADIOLOGIA, TOMOGR CONGENERES   | 648,00             | 648,00      |
| FONTE DE RECURSO<br>303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos   |              |   |  | TOTAL LÍQUIDO      | 648,00      |
| NOME DO PROJETO/ATIVIDADE<br>Manutencao do Fundo Municipal de Saude  |              |   |  | TOTAL BRUTO        | 648,00      |
| EMITIDO  |              | VISTO   |  | AUTORIZO A DESPESA |             |
| FUNCCIONARIO   |              | LOIDIR SALVI<br>CRC 32.667/0                        |  | SECRETÁRIO         |             |
| CONTADORA  |              |   |  |                    |             |
| ORDEM DE PAGAMENTO<br>PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.<br><br>_____ DE _____ DE _____ |              |   | RECIBO 2417 R\$<br>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.<br>28 DE <i>abr</i> DE 2014 |                    |             |
| TESOURARIA   |              |   | CREDOR   |                    |             |
| BANCO<br>Nº CHEQUE   |              | Nº DA CONTA 7000 - 9                                |  | ANOTAÇÕES          |             |



# Prefeitura Municipal de Ponta Grossa - PR

Secretaria Municipal de Gestão Financeira

Fone: (42)3901-1569 / Fax: (42)3901-1570

Av. Visconde de Taunay, 950 CEP 84051-900

Número da Nota / Série  
2499 / Única

Data e Hora de Emissão:  
08/04/2014 10:49

Código de Autenticidade:  
00084CF55

## NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

### PRESTADOR DE SERVIÇOS



|                    |  |         |                       |
|--------------------|--|---------|-----------------------|
| Nome/Razão Social: | CALL ECG SERVICOS DE TELEMEDICINA S/C LTDA                   |         |                       |
| Nome Fantasia:     | CALL ECG SERVICOS DE TELEMEDICINA S/C LTDA                   |         |                       |
| CPF/CNPJ:          | 04071210000121   | Alvará: | 63615                 |
| Telefone:          | (42)4009-9999 /  | E-mail: | junior@callecg.com.br |
| Regime Tributário: | Não optante do Simples Nacional                              |         |                       |
| Endereço:          | CARLOS OSTERNACK, 111, ESTRELA - 84040-120 - Ponta Grossa/PR |         |                       |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

|                    |   |         |                                      |
|--------------------|---|---------|--------------------------------------|
| Nome/Razão Social: | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  |         |                                      |
| CPF/CNPJ:          | 09.323.218/0001-51  | Alvará: |                                      |
| Telefone:          | (46)3526-8300 /   | E-mail: | administracaoitapejara@iolnet.com.br |
| Endereço:          | Rua ABILON DE SUZA NAVES, 000368, CENTRO - 85580-000 - Itapejara d'Oeste/PR |         |                                      |

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Código CNAE | Código Serviço | Descrição Serviço  | Exigibilidade | Retido? | Alíquota (%) | Valor Serviço | Deduções | Base de Cálculo | Valor ISS |
|-------------|----------------|--|---------------|---------|--------------|---------------|----------|-----------------|-----------|
| 8640-2/08   | 4.02           | Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres | Exigível      | Não     | 2,00         | R\$ 648,00    | R\$ 0,00 | R\$ 648,00      | R\$ 12,96 |

### TOTAIS DA NOTA FISCAL

|                |          |                 |           |
|----------------|----------|-----------------|-----------|
| Valor Serviços | Deduções | Base de Cálculo | Valor ISS |
| R\$ 648,00     | R\$ 0,00 | R\$ 648,00      | R\$ 12,96 |

### IMPOSTOS FEDERAIS

|          |          |          |          |          |
|----------|----------|----------|----------|----------|
| IR       | INSS     | CSLL     | COFINS   | PIS      |
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com fundamento na Lei Nº 7500/04.

REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NO MÊS DE MARÇO DE 2014. CONTA PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG: 3233-6  
C.C: 10628-3 CÓDIGO IDENTIFICADOR 329.

