



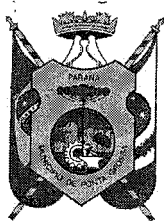
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

		Nº DO EMPENHO/TIPO 003473/2014 Ordinario		RECURSO Orcamentario	
ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE			UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		
DOTAÇÃO 103020021.2.024.339039509900 OUTROS SERV. DE TERCE		Nº CONTA 359		COD. DESDOBR. 2513	
CREDOR 2820 CALL ECG SERVICOS DETELEMEDICINA S/			CHPJ 04.071.210/0001-21		
ENDEREÇO RUA CARLOS OSTERNACK 2 o ANDA		FONE (42)8816-2364		CIDADE PONTA GROSSA	
LICITAÇÃO Pregao		NÚMERO 65	CONVÊNIO	CONTRATO 1475	EMISSÃO 03.06.14
VALOR ORÇADO 813.000,00		SALDO ANTERIOR 87.884		VALOR DO EMPENHO 1.092,00	SALDO ATUAL 86.792,06
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	1.092,00	1.092,00
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO	1.092,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO	1.092,00
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
FUNCCIONARIO		CONTADORA		SECRETÁRIO	
ORDEN DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____ TESOURARIA				RECIBO 4194 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. _____ DE 20 DE 06 DE 14 _____ CREDOR	
BANCO 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 84051-900Número da Nota / Série
2736 / ÚnicaData e Hora de Emissão:
05/06/2014 10:35Código de Autenticidade:
00087921E**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@callegc.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\$ 1.092,00	R\$ 0,00	R\$ 1.092,00	R\$ 21,84

TOTAIS DA NOTA FISCAL

Valor Serviços	Deduções	Base de Cálculo	Valor ISS
R\$ 1.092,00	R\$ 0,00	R\$ 1.092,00	R\$ 21,84

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.

FATURA REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NO MÊS DE MAIO DE 2014. CONTA PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG:
3233-6 C.C: 10.628-3 CÓDIGO IDENTIFICADOR 329.

0 0 0 8 7 9 2 1 E