



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

# NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 007113/2014 Ordinario		RECURSO Orcamentario			
ORGÃO 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		
VALOR ORÇADO 1.713.000,00		SALDO ANTERIOR 327.989	VALOR DO EMPENHO 1.848,00		
		SALDO ATUAL 326.141,65			
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE SERVICOS DE TELEMEDICINA PRESTADOS MES	1.848,00	1.848,00
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO	1.848,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO	1.848,00
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
FUNCIONARIO		CONTADORA		SECRETÁRIO	
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.  _____ DE _____ DE _____			RECIBO 9783 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. 23 DE 12 DE 14		
TESOURARIA			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  
3224 / ÚnicaData e Hora de Emissão:  
06/10/2014 14:48Código de Autenticidade:  
0008DC1E0**NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e****PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

<b>Nome/Razão Social:</b>	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.323.218/0001-51	<b>Alvará:</b>	
<b>Telefone:</b>	(46)3526-8300 /	<b>E-mail:</b>	administracaoitapejara@iolnet.com.br
<b>Endereço:</b>	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\$ 1.848,00	R\$ 0,00	R\$ 1.848,00	R\$ 36,96

**TOTAIS DA NOTA FISCAL**

Valor Serviços	Deduções	Base de Cálculo	Valor ISS
R\$ 1.848,00	R\$ 0,00	R\$ 1.848,00	R\$ 36,96

**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.

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



0 0 0 8 D C 1 E 0