

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
000495/2015 Ordinário	Orcamentario

ÓRGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
103020021.2.024.339039509900 OUTROS SERV. DE TERCE	409	2581

CREDOR	CNPJ
2820 CALL ECG SERVICOS DETELEMEDICINA S/	04.071.210/0001-21

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
RUA CARLOS OSTERNACK 2 o ANDA	(42) 8816-2364	PONTA GROSSA

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Nao se Aplica				05.02.15	05.02.15

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
1.900.000,00	1.754.151	324,00	1.753.827,28

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE SERVICOS DE TELEMEDICINA PRESTADOS, REF 01/2015	324,00	324,00

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO	324,00
303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos		

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO	324,00
Manutencao do Fundo Municipal de Saude		

EMITIDO	VISTO	AUTORIZO A DESPESA
_____ FUNCIONARIO	LOIDIR SALVI CRC 32.667/0 _____ CONTADORA	_____ SECRETÁRIO

ORDEN DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. ____ DE _____ DE _____ TESOURARIA	RECIBO 890 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 QUITACÃO. ____ DE ____ DE ____ CREDOR
---	---

BANCO	Nº DA CONTA	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	7000-9	

**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
3740 / ÚnicaData e Hora de Emissão:
06/02/2015 13:35Código de Autenticidade:
0009430DD**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\$ 324,00	R\$ 0,00	R\$ 324,00	R\$ 6,48

TOTAIS DA NOTA FISCAL

Valor Serviços	Deduções	Base de Cálculo	Valor ISS
R\$ 324,00	R\$ 0,00	R\$ 324,00	R\$ 6,48

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 JANEIRO DE 2015. CONTA PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA 3233-6 CONTA CORRENTE 10628-3 CÓDIGO IDENTIFICADOR 329.

0 0 0 9 4 3 0 D D