

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
000794/2015 Ordinário	Orcamentario

ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
103020021.2.026.339039820300 OUTROS SERV. DE TERCE	426	2591
CREDOR	CNPJ	
4193 ATITUDE AMBIENTAL LTDA	07.075.504/0001-10	

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
EST PRINCIPAL LINHA SAO ROQU	(46)35365078	DOIS VIZINHOS

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Tomada de Precos	22		1634	23.02.15	26.02.15

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
55.000,00	50.804	1.000,00	49.804,84

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE SERVICO DE COLETA, TRANSPORTE, TRATAMENT DEST.FINAL DE RSS, REF MES 0	970,00	970,00
2	1		VALOR REFERENTE ISS	30,00	30,00
			ISS		30,00

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
497 Vigilancia em Saude	970,00

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO
Manutencao Bloco de Vigilancia em Saude	1.000,00

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

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____ TESOURARIA	RECIBO 3351 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. 11 DE 05 DE 15 CREDOR
---	---

BANCO	Nº DA CONTA	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	624001-3	



MUNICÍPIO DE DOIS VIZINHOS
Secretaria Municipal de Administração e Finanças
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
www.esnfs.com.br

Número da Nota:
12441

Data e Hora da Emissão:
26/02/2015 08:51:46

Operador Emissor:
ATITUDE A.



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ **07075504000110** I.E.: **ISENTA** I.M.: Telefone: **46-3536-5078**
Nome/Razão: **ATITUDE AMBIENTAL LTDA**
Endereço: **AV. MEXICO, 832 - CENTRO SUL - 85660000**
Município: **Dois Vizinhos** UF: **PR** e-Mail: **financeiro2@atitudeambiental.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **76995430000152** I.E.: **ISENTO** I.M.:
Nome/Razão: **13285-MUNICIPIO DE ITAPEJARA D OESTE - FMS**
Endereço: **AV. MANOEL RIBAS, 620 - CENTRO - 85580000**
Município: **Itapejara d'Oeste** UF: **PR** e-Mail: **CLEVERSONJULIANI@HOTMAIL.COM**

Cód.Serviço	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Alíq.	ISS
7.09	Qtde.: 1,000 Vlr. Unit.: 1.000,00 COLETA, TRANSPORTE, TRATAMENTO E DESTINACAO FINAL DE RSS REF: FEVEREIRO./2015. CONTRATO 1634/2014.	1.000,00	0,00	1.000,00	3,00	30,00

DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL.
AGENCIA: 0919-9.
C.C: 29.322-9.

Total Serviços (R\$) **1.000,00**

Total ISS (R\$) **30,00**

Retenções (R\$)	COFINS	ISS (3,00)	PIS	IRRF	CSLL	INSS
	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 1397 / 2007
A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado em outro município.
O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador do Serviço.
Esta NFS-e substitui o RPS: 12461 emissor: 1, emitido em 26/02/2015
Dados do Tomador alterados pelo Prestador.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON DOIS VIZINHOS: 46-3536-4062

