

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

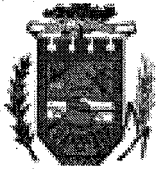
**NOTA DE EMPENHO**

Nº DO EMPENHO/TIPO 003446/2015 Ordinario		RECURSO Orcamentario			
ORGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
DOTAÇÃO 103020021.2.026.339039820300 OUTROS SERV. DE TERCE		Nº CONTA 426	COD. DESDOBR. 2591		
CREDOR 4193 ATITUDE AMBIENTAL LTDA		CNPJ 07.075.504/0001-10			
ENDEREÇO EST PRINCIPAL LINHA SAO ROQU		FONE (46)35365078	CIDADE DOIS VIZINHOS		
LICITAÇÃO Tomada de Precos	NÚMERO 22	CONVENIO	CONTRATO 1634		
VALOR ORÇADO 55.000,00		SALDO ANTERIOR 42.429	VALOR DO EMPENHO 1.000,00		
		SALDO ATUAL 41.429,21			
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE SERVICOS DE COLETA, TRANSPORTE E DESTINA FINAL DE RSS, REF MES 05/201	970,00	970,00
2	1		VALOR REFERENTE ISS	30,00	30,00
FONTE DE RECURSO 497 Vigilancia em Saude				TOTAL LÍQUIDO	1.000,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao Bloco de Vigilancia em Saude				TOTAL BRUTO	1.000,00

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

<b>ORDEN DE PAGAMENTO</b> PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.  _____ DE _____ DE _____  _____ <b>TESOURARIA</b>	<b>RECIBO 4165R\$</b> 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. 09 DE 06 DE 15 _____ <b>CREDOR</b>
---	--

BANCO Nº CHEQUE	Nº DA CONTA 624001-3	ANOTAÇÕES
--------------------	-------------------------	-----------

**MUNICÍPIO DE DOIS VIZINHOS**Secretaria Municipal de Administração e Finanças  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

www.esnfs.com.br

Número da Nota:  
**13713**Data e Hora da Emissão:  
**28/05/2015 10:01:06**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:**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.	Aliq.	ISS
7.09	Qtde.: 1,000 Vlr. Unit.: 1.000,00 COLETA, TRANSPORTE, TRATAMENTO E DESTINACAO FINAL DE RSS REF: MAIO./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: 13735 emissor: 1, emitido em 28/05/2015**DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS**

PROCON DOIS VIZINHOS: 46-3536-4062

