

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

		Nº DO EMPENHO/TIPO 004744/2015 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 409		COD. DESDOBR. 2581	
CREDOR 4374 PIA INIAO DAS IRMAS DA COPIOSA REDE		CNPJ 05.752.920/0002-60			
ENDEREÇO ROD.BR 376 COLONIA DONA LUIZA		FONE		CIDADE PONTA GROSSA	
LICITAÇÃO Nao se Aplica		NÚMERO		CONVÊNIO	
		CONTRATO		EMISSÃO 06.07.15	
				VENCIMENTO 06.07.15	
VALOR ORÇADO 1.900.000,00		SALDO ANTERIOR 815.708		VALOR DO EMPENHO 1.000,00	
				SALDO ATUAL 814.708,20	
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE ATENDIMENTO RESIDENTE ANA PAULA KRASNIA TRATAMENTO DE DEPENDENCIA QUIMICA, REF MES 07/2015	1.000,00	1.000,00
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO	1.000,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO	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 _____			RECIBO 5669R\$ 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. 21 DE 07 DE 15		
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 84051-900

Número da Nota / Série
40 / ÚnicaData e Hora de Emissão:
07/07/2015 08:57Código de Autenticidade:
0009C934C**NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e****PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: PIA UNIAO DAS IRMAS DA COPIOSA REDENCAO

Nome Fantasia: PIA UNIAO DAS IRMAS DA COPIOSA REDENCAO

CPF/CNPJ: 05752920000260

Telefone: (41)3232-7050 /

Regime Tributário: Não optante do Simples Nacional

Endereço: RODOVIA BR 376, 0, COLONIA DONA LUIZA - 84043-450 - Ponta Grossa/PR

Alvará: 85897

E-mail: link_debora@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE

CPF/CNPJ: 76.995.430/0001-52

Telefone: Não Informado

Endereço: AVENIDA MANOEL RIBAS, 620, NADA CONSTA, 85580-000 - Itapejara d'Oeste/PR

Alvará:

E-mail: Não Informado

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE	Código Serviço	Descrição Serviço	Exigibilidade	Retido?	Alíquota (%)	Valor Serviço	Deduções	Base de Cálculo	Valor ISS
8730-1/99	27.01	Referente ao atendimento da residente Ana Paula Krasniak para tratamento de dependência química, referente ao mês de Julho/2015.	Imunidade	Não	0,00	R\$ 1.000,00	R\$ 0,00	R\$ 1.000,00	R\$ 0,00

TOTAIS DA NOTA FISCAL

Valor Serviços	Deduções	Base de Cálculo	Valor ISS
R\$ 1.000,00	R\$ 0,00	R\$ 1.000,00	R\$ 0,00

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.

Valor aproximado de tributos: R\$ 184,50 (18,45%). Fonte: IBPT



0 0 0 9 C 9 3 4 C