



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 005680/2015 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	CHPJ 05.752.920/0002-60
--	----------------------------

ENDEREÇO ROD.BR 376 COLONIA DONA LUIZA	FONE	CIDADE PONTA GROSSA
---	------	------------------------

LICITAÇÃO Nao se Aplica	NÚMERO	CONVENIO	CONTRATO	EMIÇÃO 06.08.15	VENCIMENTO 06.08.15
----------------------------	--------	----------	----------	--------------------	------------------------

VALOR ORÇADO 1.900.000,00	SALDO ANTERIOR 659.740	VALOR DO EMPENHO 1.000,00	SALDO ATUAL 658.740,68
------------------------------	---------------------------	------------------------------	---------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE ATENDIMENTO RESIDENTE ANA PAULA KRASNIA TRATAMENTO DE DEPENDENCIA QUIMICA, REF MES 08/2015	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
FUNCIONARIO	LOIDIR SALVI CRC 32.667/0 CONTADORA	SECRETÁRIO

ORDEM DE PAGAMENTO
 PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.
 _____ DE _____ DE _____

TESOURARIA

RECIBO 6617 R\$
 DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.
 14 DE 08 DE 15

CREDOR

BANCO Nº CHEQUE	Nº DA CONTA 6228-6	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 43 / Única
Data e Hora de Emissão: 07/08/2015 14:18
Código de Autenticidade: 0009E4FB6

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 Alvará: 85897
Telefone: (41)3232-7050 / E-mail: link_debora@hotmail.com
Regime Tributário: Não optante do Simples Nacional
Endereço: RODOVIA BR 376, 0, COLONIA DONA LUIZA - 84043-450 - Ponta Grossa/PR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE
CPF/CNPJ: 76.995.430/0001-52 Alvará:
Telefone: Não Informado E-mail: Não Informado
Endereço: AVENIDA MANOEL RIBAS, 620, NADA CONSTA, 85580-000 - Itapejara d'Oeste/PR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE	Código Serviço	Descrição Serviço	Exigibilidade	Retido?	Aliquota (%)	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 Agosto/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 E 4 F B 6