

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
005904/2015 Ordinario	Orcamentario

ÓRGÃO	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	CHPJ 07.075.504/0001-10	
4193 ATITUDE AMBIENTAL LTDA		

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

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Tomada de Precos	22		1634	25.08.15	25.08.15

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
55.000,00	33.257	1.000,00	32.257,91

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE SERVICOS DE COLETA, TRANSPORTE, TRATAME DESTINACAO FINAL DE RSS, RE 08/2015	970,00	970,00
2	1		VALOR REFERENTE ISS	30,00	30,00

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
497 Vigilancia em Saude	1.000,00

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/O	
FUNCIIONARIO	CONTADORA	SECRETÁRIO

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

_____ DE _____ DE _____

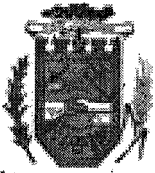
TESOURARIA

RECIBO 7483R\$
 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.

02 DE 09 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:
14972
 Data e Hora da Emissão:
25/08/2015 11:43:57
 Operador Emissor:
 ATITUDE A.



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ **07075504000110** I.E.: ISENTA I.M.: **33553** Telefone: **46-3536-5078**
 Nome/Razão: **ATITUDE AMBIENTAL LTDA**
 Endereço: **EST PRINCIPAL, S/N - LINHA SAO ROQUE - 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: AGOSTO./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: 14994 emissor: 1, emitido em 25/08/2015

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

Trib. Aprox. R\$: 134,50 Federal e R\$: 47,80 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO PR 5oi7eW

PROCON DOIS VIZINHOS: 46-3536-4062

