



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
006047/2015 Ordinário	Orcamentario

ÓRGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
103020021.2.024.339039509900 OUTROS SERV. DE TERCE	409	2581
CREDOR	CHPJ 05.752.920/0002-60	
4374 PIA INIAO DAS IRMAS DA COPIOSA REDE		

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

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Nao se Aplica				27.08.15	27.08.15

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
1.900.000,00	605.341	1.000,00	604.341,49

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE AO ATENDIME RESIDENTE ANA PAULA KRASNIA TRATAMENTO DE DEPENDENCIA QUIMICA, REF MES 09/2015	1.000,00	1.000,00

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO	
303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	1.000,00	

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO	
Manutencao do Fundo Municipal de Saude	1.000,00	

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

ORDEN DE PAGAMENTO

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

_____ DE _____ DE _____

TESOURARIA

RECIBO 7431R\$

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
Nº CHEQUE	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
44 / Única

Data e Hora de Emissão:
27/08/2015 09:04

Código de Autenticidade:
0009F5F19

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, PREFEITURA MUNICIPAL, 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 Setembro/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 F 5 F 1 9