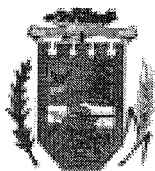
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

		Nº DO EMPENHO/TIPO 007502/2015 Ordinário		RECURSO Orçamentário	
ÓRGÃO 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	
CREADOR 4193 ATITUDE AMBIENTAL LTDA			CNPJ 07.075.504/0001-10		
ENDEREÇO EST PRINCIPAL LINHA SAO ROOU		FONE (46) 35365078		CIDADE DOIS VIZINHOS	
LICITAÇÃO Tomada de Preços		NÚMERO 22	CONVÊNIO	CONTRATO 1634	EMISSÃO 01.10.15
					VENCIMENTO 01.10.15
VALOR ORÇADO 55.000,00		SALDO ANTERIOR 32.220		VALOR DO EMPENHO 1.000,00	
				SALDO ATUAL 31.220,41	
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE PRESTACAO D SERVICOS DE COLETA, TRANSP TRATAMENTO E DESTINACAO FIN RSS, REF MES 09/2015	970,00	970,00
2	1		VALOR REFERENTE ISS	30,00	30,00
FONTE DE RECURSO 497 Vigilância em Saúde				TOTAL LÍQUIDO 1.000,00	
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutenção Bloco de Vigilância em Saúde				TOTAL BRUTO 1.000,00	
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
		LOIDIR SALVI CRC 32.667/0			
FUNCIÓARIO		CONTADORA		SECRETÁRIO	
ORDEN DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____			RECIBO 8447R\$ 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 QUITACÃO. 08 DE 10 DE 15		
TESOURARIA			CREADOR		
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:
15486

Data e Hora da Emissão:
02/10/2015 08:23:43

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: SETEMBRO./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: 15510 emissor: 1, emitido em 02/10/2015

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

