



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

| | |
|-----------------------|--------------|
| Nº DO EMPENHO/TIPO | RECURSO |
| 007559/2015 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 | |
| 4374 PIA UNIAO DAS IRMAS DA COPIOSA REDE | 05.752.920/0002-60 | |
| ENDEREÇO | FONE | CIDADE |
| ROD.BR 376 COLONIA DONA LUIZA | | PONTA GROSSA |

| | | | | | |
|---------------|--------|----------|----------|----------|------------|
| LICITAÇÃO | NÚMERO | CONVÊNIO | CONTRATO | EMIÇÃO | VENCIMENTO |
| Nao se Aplica | | | | 05.10.15 | 05.10.15 |

| | | | |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| VALOR ORÇADO | SALDO ANTERIOR | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
| 1.900.000,00 | 295.476 | 1.000,00 | 294.476,35 |

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|--|----------------|-------------|
| 1 | 1 | | VALOR REFERENTE AO ATENDIME RESIDENTE ANA PAULA KRASNIA TRATAMENTO DE DEPENDENCIA Q , REF MES 10/2015 | 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 |
| | LOIDIR SALVI CRC 32.667/O | |
| FUNCIONARIO | CONTADORA | SECRETÁRIO |

ORDEM DE PAGAMENTO

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

_____ DE _____ DE _____

TESOURARIA

RECIBO 8719R\$

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.

20 DE 10 DE 15

CREDOR

| | | |
|-----------|-------------|-----------|
| BANCO | Nº DA CONTA | ANOTAÇÕES |
| Nº CHEQUE | 7000-9 | |



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
46 / Única

Data e Hora de Emissão:
05/10/2015 14:47

Código de Autenticidade:
000A1B004

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 Outubro/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 A 1 B 0 0 4