

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
008909/2015 Ordinário	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	
4193 SPIELMANN E SPIELMANN LTDA	07.075.504/0001-10	

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

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Tomada de Precos	22		1634	02.12.15	02.12.15

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
55.000,00	29.718	1.000,00	28.718,89

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 11/2015	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 32.667/0	
FUNCIIONARIO	CONTADORA	SECRETÁRIO

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

_____ DE _____ DE _____

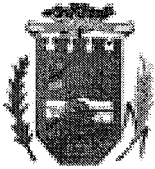
TESOURARIA

RECIBO 10892R\$
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
QUITACÃO.

29 DE 12 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:
16389
Data e Hora da Emissão:
03/12/2015 07:43:41
Operador Emissor:
SPELMANN S.



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 07075504000110 I.E.: ISENTA I.M.: Telefone:
Nome/Razão: SPELMANN E SPELMANN LTDA
Endereço: RUA PRINCIPAL, S/N - LOC SAO ROQUE - 85660000
Município: Dois Vizinhos UF: PR e-Mail: financeiro@atitudeambiental.com

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: NOVEMBRO./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: 16414 emissor: 1, emitido em 03/12/2015

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

