



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

# NOTA DE EMPENHO

|                       |              |
|-----------------------|--------------|
| Nº DO EMPENHO/TIPO    | RECURSO      |
| 000066/2016 Ordinário | Orcamentario |

|  |                             |               |
|--|-----------------------------|---------------|
| ÓRGÃO                                    | UNIDADE ORÇAMENTÁRIA        |               |
| 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE              | 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE |               |
| DOTAÇÃO                                  | Nº CONTA                    | COD. DESDOBR. |
| 103020021.2.024.339039509900             | 449                         | 0845          |
| CREDOR                                   | CHPJ 04.071.210/0001-21     |               |
| 2820 CALL ECG SERVICOS DETELEMEDICINA S/ |                             |               |
| ENDEREÇO                                 | FONE                        | CIDADE        |
| RUA CARLOS OSTERNACK 2 o ANDA            | (42)8816-2364               | PONTA GROSSA  |

|                   |                |                  |             |          |            |
|-------------------|----------------|------------------|-------------|----------|------------|
| LICITAÇÃO         | NÚMERO         | CONVÊNIO         | CONTRATO    | EMISSÃO  | VENCIMENTO |
| Pregao Presencial | 5              |                  | 1709        | 13.01.16 | 13.01.16   |
| VALOR ORÇADO      | SALDO ANTERIOR | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |          |            |
| 747.500,00        | 635.363        | 392,40           | 634.970,87  |          |            |

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO   | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|---|----------------|-------------|
| 1    | 1      |       | VALOR REFERENTE SERVICOS DE TELEMEDICINA PRESTADOS NO M 12/2015 | 392,40         | 392,40      |

|  |               |        |
|--|---------------|--------|
| FONTE DE RECURSO                             | TOTAL LÍQUIDO |        |
| 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos |               | 392,40 |
| NOME DO PROJETO/ATIVIDADE                    | TOTAL BRUTO   |        |
| Manutencao do Fundo Municipal de Saude       |               | 392,40 |

|             |                              |                    |
|-------------|------------------------------|--------------------|
| EMITIDO     | VISTO                        | AUTORIZO A DESPESA |
| FUNCIONARIO | LOIDIR SALVI<br>CRC 32.667/0 | SECRETÁRIO         |
|             | CONTADORA                    |                    |

**ORDEM DE PAGAMENTO**

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

DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

TESOURARIA

BANCO \_\_\_\_\_ Nº CHEQUE \_\_\_\_\_ Nº DA CONTA 7000.9

**RECIBO 756 R\$**

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 QUITAÇÃO.

15 DE 02 DE 16

CREDOR

ANOTAÇÕES



**MUNICÍPIO DE PONTA GROSSA**  
**Secretaria Municipal de Gestão Financeira**  
**Coordenadoria de ISSQN e ICMS**

VISCONDE DE TAUNAY, 950 - 84051900 - RONDA - PONTA GROSSA - PR

**NFS-e Nota Fiscal de**  
**Serviços Eletrônica**

Núm. do RPS:      Série do RPS:      Tipo do RPS:      Emissão RPS:

Número: 5240

Dt. Emissão: 13/01/2016

Autenticidade: 361483844

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: [www.pontagrossa.pr.gov.br](http://www.pontagrossa.pr.gov.br)

**DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO**



Insc. Municipal: 00063615      CNPJ/CPF: 04.071.210/0001-21      Regime Fiscal: SEM REGIME FISCAL

Nome/Razão Social: CALL ECG SERVICOS DE TELEMEDICINA S/C LTDA

Nome Fantasia: CALL ECG SERVICOS DE TELEMEDICINA S/C LTDA

Endereço:

RUA CARLOS OSTERNAK, 111, 2º ANDAR - ESTRELA

Município/UF: PONTA GROSSA-PR

Fone/Fax: (42) 4009-9999

CEP: 84.051-900

E-Mail: junior@callegc.com.br

Insc. Estadual:

**DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO**

Insc. Municipal:      CNPJ/CPF: 09.323.218/0001-51

Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Insc. Estadual:

Endereço: Rua ABILON DE SUZA NAVES, 000368 - CENTRO

Município/UF: ITAPEJARA DOESTE-PR

Fone/Fax: 4635-2683

E-Mail:

CEP: 85.580-000

**DEFINIÇÃO DO SERVIÇO**

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:

1701 ASSESSORIA OU CONSULTORIA DE QUALQUER NATUREZA, NAO CONTIDA EM OUTROS ITENS DESTA LISTA, ANALISE, EXAME, PESQUISA, COLETA, COMPILACAO E FORNECIMENTO DE DADOS E INFORMACOES DE QUALQUER NATUREZA, INCLUSIVE CADASTRO E SIMILARES.

CNAE:

8660700

Competência:  
1/2016

Local da Prestação do Serviço:  
PONTA GROSSA-PR

Situação da NFS-e:  
EMITIDA

Natureza da Operação:  
TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

FATURA REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NO MES DE DEZEMBRO 2015.  
 CONTA PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL AGENCIA 3233-6 CONTA CORRENTE 10628-3 CODIGO IDENTIFICADOR 329.

**ITENS DO SERVIÇO**

| Tributável | Descrição do Item                      | Quantidade | Valor Unitário | Valor Desconto | Valor Total |
|------------|--|------------|----------------|----------------|-------------|
| SIM        | SERVIÇOS DE LAUDO DE ELETROCARDIOGRAMA | 1,00       | 392,40000      | 0,00           | 392,40      |

**TRIBUTOS INCIDENTES**

| Tributo           | Alíquota | Valor    | Retido |
|-------------------|----------|----------|--------|
| ISSQN             |          |          |        |
| PIS               | 3,00000  | 11,77000 | Não    |
| COFINS            | 0,00000  | 0,00000  | Não    |
| INSS              | 0,00000  | 0,00000  | Não    |
| IR                | 0,00000  | 0,00000  | Não    |
| CSLL              | 0,00000  | 0,00000  | Não    |
| CPP               | 0,00000  | 0,00000  | Não    |
| Impostos Federais | 0,00000  | 0,00000  | Não    |
| Outras Retenções  | 0,00000  | 0,00000  | Não    |
|                   |          | 0,00000  | Não    |

**TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL**

|                           |                        |                           |                         |                       |
|---------------------------|------------------------|---------------------------|-------------------------|-----------------------|
| Base de Cálculo do ISSQN: | Valor Total Descontos: | Valor Total das Deduções: | Valor Líquido da NFS-e: | Valor Total da NFS-e: |
| 392,40                    | 0,00                   | 0,00                      | 392,40                  | 392,40                |