



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

## NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
002224/2016 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 SERVICOS DE TE	464	1010
CREDOR 4193 ATITUDE AMBIENTAL LTDA	CNPJ 07.075.504/0001-10	

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

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Nao se Aplica				13.04.16	13.04.16

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
60.000,00	53.681	1.000,00	52.681,00

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE PRESTACAO D SERVICOS DE COLETA, TRANBSP TRATAMENTO E DESTINACAO FIN RSS, REF MES 03/2016	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
_____ FUNCIONARIO	LOIDIR SALVI CRC 32.667/0 _____ CONTADORA	_____ SECRETÁRIO

**ORDEN DE PAGAMENTO**

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

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

\_\_\_\_\_  
TESOURARIA

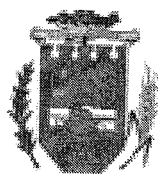
**RECIBO 3063 R\$**

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.

11 DE 05 DE 16

\_\_\_\_\_  
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:  
**18444**

Data e Hora da Emissão:  
**15/04/2016 08:46:47**

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: MARCO 2016.	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: 18472 emissor: 1, emitido em 15/04/2016

**DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS**

Trib. Aprox. R\$: 134,50 Federal e R\$: 47,80 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO PR ca7gi3

PROCON DOIS VIZINHOS: 46-3536-4062

