

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
003417/2016 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	CHPJ 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 Preços	9		1900	01.06.16	01.06.16

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
60.000,00	51.549	2.000,00	49.549,72

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 05/2016.	1.940,00	1.940,00
2	1		VALOR REFERENTE ISS.	60,00	60,00

FONTE DE RECURSO 497 Vigilancia em Saude	TOTAL LÍQUIDO	2.000,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao Bloco de Vigilancia em Saude	TOTAL BRUTO	2.000,00

EMITIDO	VISTO	AUTORIZO A DESPESA
_____	LOIDIR SALVI CRC 32.667/0	_____
FUNCIONARIO	CONTADORA	SECRETÁRIO

ORDEN DE PAGAMENTO

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

_____ DE _____ DE _____

TESOURARIA

BANCO _____ Nº CHEQUE _____ Nº DA CONTA 624001-3

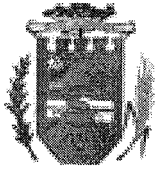
RECIBO 4508 R\$

DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTANCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

16 DE 06 DE 16

CREDOR

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:
19034

Data e Hora da Emissão:
01/06/2016 11:28:34

Operador Emissor:
ATITUDE A.



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ **07075504000110** I.E.: **ISENTA** I.M.: **33553** Telefone:

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.	Alíq.	ISS
7.09	Qtde.: 1,000 Vlr. Unit.: 2.000,00 COLETA, TRANSPORTE, TRATAMENTO E DESTINACAO FINAL DE RSS REF: MAIO2016. CONTRATO 1900/2016	2.000,00	0,00	2.000,00	3,00	60,00

DADOS PARA DEPOSITO:
 BANCO DO BRASIL.
 AGENCIA: 0919-9.
 C.C: 29.322-9.

Total Serviços (R\$) **2.000,00**

Total ISS (R\$) **60,00**

Retenções (R\$)	COFINS	ISS (3,00)	PIS	IRRF	CSLL	INSS
	0,00	60,00	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: 19063 emissor: 1, emitido em 01/06/2016

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

Trib. Aprox. R\$: 269,00 Federal e R\$: 95,60 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO PR ca7gi3

PROCON DOIS VIZINHOS: 46-3536-4062

