



MUNICÍPIO DE PONTA GROSSA
Secretaria Municipal de Gestão Financeira
Coordenadoria de ISSQN e ICMS
VISCONDE DE TAUNAY, 950 - 84051-900 - RONDA - PONTA GROSSA - PR

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Núm. do RPS: 494 Série do RPS: 1 Tipo do RPS: 1 Emissão RPS: 06/04/2017

Número: 7608
Dt. Emissão: 06/04/2017
Autenticidade: 742148461

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: www.pontagrossa.pr.gov.br

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO



Inscrição Municipal: 00063615 CNPJ / CPF: 04.071.210/0001-21 Regime Fiscal: Simples Nacional
Nome / Razão Social: CALL ECG SERVICOS DE TELEMEDICINA S/C LTDA - EPP
Nome Fantasia:
Endereço: RUA NESTOR GUIMARÃES, 111 - CENTRO Inscrição Estadual: 0
Município / UF: PONTA GROSSA - PR CEP: 84040-130
Fone / Fax: (42) 4009-9999 Email: callecg@callecg.com.br

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Inscrição Municipal: CNPJ / CPF: 09.323.218/0001-51 Inscrição Estadual: ISENTA
Nome / Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAPEJARA DO OESTE
Endereço: ABILON DE SOUZA NAVES, 368 - CENTRO
Município / UF: ITAPEJARA DO OESTE - PR CEP: 85580-000
Fone / Fax: (46) 3526-8330 Email:

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC Nº 116/03:
402 - Análises clínicas, patologia, eletrividade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres CNAE: 8640208

Competência: 04/2017 Local da Prestação do Serviço: PONTA GROSSA - PR Situação da NFS-e: Emitida Natureza da Operação: Exigível

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

NOTA FISCAL REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NO MÊS DE MARÇO DE 2017 (PERÍODO DE 26/02/2017 a 25/03/2017). CONTA PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL AGENCIA 0030-2 CONTA CORRENTE 210628-0 CÓDIGO IDENTIFICADOR É O CNPJ DO CLIENTE/DEPOSITANTE/PAGADOR.

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Qtd.	Valor Un.	Valor Desc.	Valor Total
Sim	SERVIÇOS DE LAUDO DE ELETROCARDIOGRAMA	130	9,95	0,00	1.293,50

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,00000	0,00000	Não
PIS	0,65000	0,00000	Não
COFINS	3,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	0,00000	Não
CSLL	1,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções	0,00000	0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total dos Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Líquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e
1.293,50	0,00	0,00	1.293,50	1.293,50

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 001377/2017 Ordinário	RECURSO Orçamentário
--	--------------------------------

ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOTAÇÃO 103020021.2.073.339039509900 OUTROS SERVICOS DE TE	Nº CONTA 274
	COD. DESDOBR. 1182

CREDORES 2820 CALL ECG SERVICOS DETELEMEDICINA S/	CNPJ 04.071.210/0001-21
---	-----------------------------------

ENDEREÇO RUA CARLOS OSTERNACK 2 o ANDA	FONE (42) 8816-2364	CIDADE PONTA GROSSA
--	-------------------------------	-------------------------------



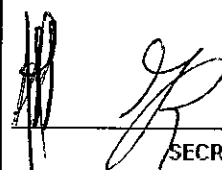
LICITAÇÃO Pregão Presencial	NÚMERO 27	CONVÊNIO	CONTRATO 1961	EMIÇÃO 03.04.17	VENCIMENTO 15.04.17
---------------------------------------	---------------------	-----------------	-------------------------	---------------------------	-------------------------------

VALOR ORÇADO 50.000,00	SALDO ANTERIOR 50.000	VALOR DO EMPENHO 1.293,50	SALDO ATUAL 48.706,50
----------------------------------	---------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE SERVICIO DE ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTOMOGRAFIA E CONGENERES, RE 04/2017.	1.293,50	1.293,50

FONTE DE RECURSO 371 Programa de Qualificacao da Atencao Prim	TOTAL LÍQUIDO	1.293,50
---	----------------------	----------

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Programa de Qualificacao da Atencao Prim	TOTAL BRUTO	1.293,50
--	--------------------	----------

EMITIDO  FUNCIONARIO	VISTO  ANA MARIA CORTUNG PR-072160/O-4 CONTADORA	AUTORIZO A DESPESA  SECRETÁRIO
--	--	--

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

RECIBO 2354 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 04 DE 17 CREDOR

BANCO Nº CHEQUE	Nº DA CONTA 367.2	ANOTAÇÕES
--------------------	----------------------	-----------