

# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS



CHPJ: 09.323.218/0001.51

# NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 004833/2015 Ordinario		RECURSO Orcamentario			
ORGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
DOTAÇÃO 103020021.2.024.339039509900 OUTROS SERV. DE TERCE		Nº CONTA 409	COD. DESDOBR. 2581		
CREDOR 4389 ATRM OFTALMOLOGIA S/S - EPP		CHPJ 14.688.283/0001-10			
ENDEREÇO RUA CORONEL DULCIDIO 000199 B		FONE	CIDADE CURITIBA		
LICITAÇÃO Nao se Aplica	NÚMERO	CONVENIO	CONTRATO		
EMISSÃO 14.07.15		VENCIMENTO 14.07.15			
VALOR ORÇADO 1.900.000,00	SALDO ANTERIOR 797.103	VALOR DO EMPENHO 400,00	SALDO ATUAL 796.703,20		
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE CONSULTA MEDICA, PACIENTE: LUIZA DE AZ	400,00	400,00
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO	400,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO	400,00

EMITIDO	VISTO	AUTORIZO A DESPESA
	LOIDIR SALVI CRC 32.667/0	
FUNCIIONARIO	CONTADORA	SÉCRETÁRIO

<b>ORDEM DE PAGAMENTO</b> PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.  _____ DE _____ DE _____  _____ <b>TESOURARIA</b>	<b>RECIBO 6692 R\$</b> 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. 18 DE 08 DE 15  _____ <b>CREDOR</b>
BANCO Nº CHEQUE 854709 Nº DA CONTA 7000-9	ANOTAÇÕES

	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA</b>		Número da Nota	
	<b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b>		951	
	<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>		Data e Hora de Emissão 14/07/2015 13:51:58	
				Código de Verificação <b>VY4N9103</b>
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
<b>Razão Social:</b>	ATRM OFTALMOLOGIA S/S - EPP		<b>Inscrição Municipal:</b>	04 01 0629262-7
<b>CPF / CNPJ:</b>	14.688.283/0001-10		<b>Tel.:</b>	41 - 32256193
<b>Endereço:</b>	R. CORONEL DULCÍDIO, 000199 - BAIRRO: BATEL		<b>UF:</b>	PR
<b>Município:</b>	CURITIBA	<b>Email:</b>	cgpcj@uol.com.br	
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
<b>Nome/Razão Social:</b>	MUNICIO DE ITAPEJARA D'OESTE (FMS)			
<b>CPF / CNPJ:</b>	76.995.430/0001-52	<b>IMU:</b>	<b>Outro Doc.:</b>	
<b>Endereço:</b>	AV MANOEL RIBAS, 620			
<b>Município:</b>	Itapejara d'Oeste	<b>UF:</b>	PR	<b>Email:</b>
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
CONSULTA				
REF A MENOR: LUIZA DE AZEVEDO				
Valor Liquidado da Nota Fiscal = R\$ 400,00				
				
<b>PAGO</b>				
<b>Jrª Ana Tereza Ramos Moreira</b> <b>CRM 9580</b>				
<b>VALOR TOTAL DA NOTA - R\$400,00</b>				
<b>Código da Atividade</b>				
04 - 01 - Medicina e biomedicina.				
<b>Valor Total das Deduções (R\$)</b>	<b>Base de Cálculo (R\$)</b>	<b>Alíquota (%)</b>	<b>Valor do ISS (R\$)</b>	<b>Crédito p/ Abatimento do IPTU</b>
0,00	400,00	5,00	20,00	0,00
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.				
Esta NFS-e não gera crédito, pois o Tomador de Serviços, Pessoa Jurídica, está localizado fora do município de CURITIBA.				