

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
005789/2015 Ordinario	Orcamentario

ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
103020021.2.027.339039503000 OUTROS SERV. DE TERCE	428	2669

CREDOR 4399 INTER X - SERVICOS MEDICOS S/S - ME CNPJ 05.220.396/0001-04

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
AV.IGUACU 1236 REBOUCAS		CURITIBA

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONYÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Nao se Aplica				13.08.15	13.08.15

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
400.000,00	329.365	2.663,83	326.701,21

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE HONORARIO MEDICO,PROCEDIMENTO CIRURGI REALIZADO,PACIENTE:NELZA MA CHAVES - CPF:065.164.129-28	2.663,83	2.663,83

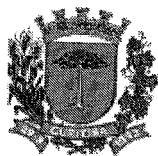
FUNTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO	VALOR TOTAL
496 Atencao de Media e Alta Compl.Ambulatori		2.663,83

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO	VALOR TOTAL
Manutencao Bloco Alta e Media Complexida		2.663,83

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

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____ _____ TESOURARIA	RECIBO 6655R\$ 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. 17 DE 08 DE 15 _____ CREDOR
---	--

BANCO	Nº DA CONTA	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	624002-1	



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota	251
Data e Hora de Emissão	13/08/2015 11:19:29
Código de Verificação	C9QS2409

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: INTER X - SERVICOS MEDICOS S/S - ME
CPF / CNPJ: 05.220.396/0001-04 **Inscrição Municipal:** 04 01 0442911-2
Endereço: AV.IGUAÇU, 001236 - BAIRRO: REBOUÇAS **Tel.:** 41 - 99744214
Município: CURITIBA **UF:** PR **Email:** contato@contabilnaimar.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MUNICÍPIO DE ITAPEJARA D'OESTE/FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CPF / CNPJ: 76.995.430/0001-52 **IMU:** **Outro Doc.:**
Endereço: Rua: Atilon de Souza Naves, 1152 - BAIRRO: Centro
Município: Itapejara d'Oeste **UF:** PR **Email:** cliu.interx@gmail.com;
 intercordis.hnsg@gmail.com;
 joaocarlos.venturin@hotmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

HONORÁRIO MEDICO
 PROCEDIMENTO CIRÚRGICO
 PACIENTE: Nelza Matuczak Chaves - CPF 065.164.129-28

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 2.500,03

IR - R\$ 39,95 / COFINS - R\$ 79,91 / CSLL - R\$ 26,63 / PIS - R\$ 17,31

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$ 2.663,83

Código da Atividade
 04 - 01 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	2.663,83	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.
 Esta NFS-e não gera crédito, pois o emitente está enquadrado na Tributação Fixa.

Ademar Marquetti de Souza
ADEMAR MARQUETTI DE SOUZA
 DIRETOR DEPTO. SAÚDE
 DECRETO Nº 003/2015