



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
005499/2016 Ordinário	Orcamentario

ÓRGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
103020021.2.024.339039509900 OUTROS SERVICOS DE TE	449	0845

CREDOR	CHPJ
4602 CENTRO DE MEDICINA NUCLEAR DO PARAN	75.033.308/0001-32

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
RUA PADRE ILDEFONSO 158 BATEL	(41)30225050	CURITIBA

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Nao se Aplica				11.08.16	11.08.16

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
1.647.500,00	278.450	950,00	277.500,53

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE SERVICO DE DE CINTILOGRAFIA DO MIOCARD PACIENTE ARNALDO RODRIGUES	950,00	950,00

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	950,00

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO
Manutencao do Fundo Municipal de Saude	950,00

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

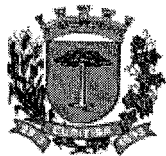
ORDEN DE PAGAMENTO
 PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.

DE _____ DE _____

RECIBO 6258 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.

15 DE 08 DE 16

TESOURARIA	CREDOR
BANCO Nº CHEQUE	ANOTAÇÕES
Nº DA CONTA 70009	



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

Número da Nota

4545

Data e Hora de Emissão

12/08/2016 17:09:47

Código de Verificação

7G616009

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: CENTRO DE MEDICINA NUCLEAR DO PARANA S/S LTDA - EPP
CPF / CNPJ: 75.033.308/0001-32 **Inscrição Municipal:** 04 02 0067227-4
Endereço: R.PADRE ILDEFONSO, 000158 UN 0001 - BAIRRO: BATEL **Tel.:** 41 - 30225050
Município: CURITIBA **UF:** PR **Email:** financeiro@centrodemedicina.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEJARA D'OESTE/ FMS
CPF / CNPJ: 76.995.430/0001-52 **IMU:** **Outro Doc.:**
Endereço: AVENIDA MANOEL RIBAS, 620 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 85580000
Município: Itapejara d'Oeste **UF:** PR **Email:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REALIZAÇÃO DE EXAME DE CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO PARA O PACIENTE ARNALDO RODRIGUES FERRER CONFORME SOLICITAÇÃO.

VENCIMENTO: 12.08.2016

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 950,00

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$950,00

Código da Atividade

04 - 02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	950,00	5,00	47,50	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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.