



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
000394/2017 Ordinário	Orcamentario

ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
103020021.2.024.339039800000 OUTROS SERVICOS DE TE	232	0988
CREDOR	CNPJ	
1426 CEREZAMAR HOSPEDAGEM EIRELI	04.254.088/0001-29	

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
AV. PREFEITO OMAR SABBAG 290 J	41 30874300	CURITIBA

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Nao se Aplica				02.02.17	02.02.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
1.000.000,00	952.871	727,44	952.143,68

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE SERVICO DE PACIENTES EM TRATAMENTO DE FORA DO DOMICILIO - TFD.	727,44	727,44

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO	
303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos		727,44

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO	
Manutencao do Fundo Municipal de Saude		727,44

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

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

_____ DE _____ DE _____

TESOURARIA

RECIBO 996 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.

21 DE 02 DE 17

CREDOR

BANCO	Nº DA CONTA	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	7000.9	



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

Número da Nota	10448
Data e Hora de Emissão	02/02/2017 14:17:16
Código de Verificação	LMXU9B0Y

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: CEREZAMAR HOSPEDAGEM EIRELI
CPF / CNPJ: 04.254.088/0001-29 **Inscrição Municipal:** 09 01 0416502-3
Endereço: AV. PREFEITO OMAR SABBAG, 000290 - BAIRRO: JARDIM BOTÂNICO **Tel.:** 41 - 30874300
Município: CURITIBA **UF:** PR **Email:** cerezamar@terra.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE APOIO A PACIENTES EM TRATAMENTO DE SAÚDE FORA DO DOMICÍLIO - TFD
 BANCO DO BRASIL
 AG 3041-4
 CC 120881-6

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 727,44

1da 30%

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$727,44

Código da Atividade

09 - 01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	727,44	5,00	36,37	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.