





FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 000432/2017 Ordinario		RECURSO Orçamentario			
ORGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
DOTAÇÃO 103020021.2.024.339039509900 OUTROS SERVICOS DE TE		Nº CONTA 232	COD. DESDOBR. 0878		
CREDOR 4663 ANGIO VASC - SERVICOS MEDICOS S/S		CNPJ 13.120.056/0001-21			
ENDEREÇO RUA BRUNO FILGUEIRA 369 BATEL		FONE (41) 32445000	CIDADE CURITIBA		
LICITAÇÃO Nao se Aplica	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO		
EMISSÃO 07.02.17		VENCIMENTO 20.02.17			
VALOR ORÇADO 1.000.000,00	SALDO ANTERIOR 949.648	VALOR DO EMPENHO 200,00	SALDO ATUAL 949.448,90		
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE SERVICOS ME PRESTADOS. DR. ALAN CAMBRUS	200,00	200,00
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO	200,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO	200,00
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
		ANA CORTEZ ANA MARIA CORTUNG PR-072160/O-4			
FUNCIONARIO		CONTADORA		SECRETÁRIO	
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____ TESOURARIA			RECIBO 952R\$ DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO. 21 DE _____ 02 DE 17 CREDOR		
BANCO Nº CHEQUE			Nº DA CONTA 7000.9 ANOTAÇÕES		

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA		Número da Nota	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS		2778	
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Data e Hora de Emissão 17/02/2017 14:46:04	
				Código de Verificação 9ZBM500A
	PRESTADOR DE SERVIÇOS			
	Razão Social:	ANGIO VASC - SERVICOS MEDICOS S/S		
	CPF / CNPJ:	13.120.056/0001-21	Inscrição Municipal:	04 01 0604933-9
	Endereço:	R.BRUNO FILGUEIRA, 000369 CJ 905 - BAIRRO: BATEL Tel.: 41 - 32445000		
	Município:	CURITIBA	UF:	PR Email: diegodealmeida@institutodacirculacao.com.br
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social:	MUNICIPIO DE ITAPEJARA D OESTE			
CPF / CNPJ:	76.995.430/0001-52	IMU:	Outro Doc.:	
Endereço:	MANOEL RIBAS , 620 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 85580000			
Município:	Itapejara d'Oeste	UF:	PR Email:	
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS DR. ALAN CAMBRUSSI CRM: 33.900				
Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 187,70				
IR - R\$ 3,00 / COFINS - R\$ 6,00 / CSLL - R\$ 2,00 / PIS - R\$ 1,30				
VALOR TOTAL DA NOTA - R\$ 200,00				
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	200,00	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.				