

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 008116/2014 Ordinário	RECURSO Orcamentario
--	--------------------------------

ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO 103020021.2.024.339039509900 OUTROS SERV. DE TERCE	Nº CONTA 359	COD. DESDOBR. 2513

CREADOR 3619 CLINICA DE FISIOTERAPIA BACARIN LOP **CNPJ** 05.106.897/0001-56**ENDEREÇO**
RUA ITACOLOMI 963 CENTRO **FONE** **CIDADE**
PATO BRANCO

LICITAÇÃO Nao se Aplica	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO 11.11.14	VENCIMENTO 11.11.14
-----------------------------------	---------------	-----------------	-----------------	---------------------------	-------------------------------

VALOR ORÇADO 1.713.000,00	SALDO ANTERIOR 173.307	VALOR DO EMPENHO 500,00	SALDO ATUAL 172.807,09
-------------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE SERVICOS DE FISIOTERAPIA ESPECIALIZADA, PACIENTE: EDUA LUCINI	500,00	500,00

FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	TOTAL LÍQUIDO	500,00
---	----------------------	--------

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude	TOTAL BRUTO	500,00
--	--------------------	--------

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

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

_____ DE _____ DE _____

TESOURARIA

RECIBO 8624 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.

19 DE 11 DE 14


CREDOR

BANCO
Nº CHEQUE _____ Nº DA CONTA 7000-9

ANOTAÇÕES

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

CLIN DE FISIOTERAPIA BACARIN LOPES LTDA RUA ITACOLOMI, 963 - CASA CEP: 85501-240 - Bairro: CENTRO DA CIDADE Município: Pato Branco - PR			Número da NFS-e 201400000000133	
CNPJ / CPF 05.106.897/0001-56	Inscrição Estadual *****		Inscrição Municipal 220555	Data do Serviço 12/11/2014


 Prefeitura Municipal de Pato Branco/PR Secretaria de Administração e Finanças Fone: 3220-1544 - http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse	Dt. de Emissão 12/11/2014	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município Pato Branco/PR
--	------------------------------	---	--

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço					
Nome / Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEJARA D'OESTE/FMS				Pato Branco/PR					
Endereço MANOEL RIBAS, 620									
Cidade Itapejara D'Oeste		UF PR	Fone 46 35268300					CEP 85580-000	
Bairro CENTRO									
NPJ / CPF 76.995.430/0001-52	Inscrição Municipal *****	Inscrição Estadual *****							

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO		
Nome / Razão Social *****	CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA ESPECIALIZADA. PACIENTE: EDUARDO LUCINI	500,00	2,0000	0,00	Não

Código do Serviço 04.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.					
Total de Tributos Municipais (Lei 12.741/12) 0,00		Total de Tributos Estaduais (Lei 12.741/12) 0,00		Total de Tributos Federais (Lei 12.741/12) 0,00	
Total de Tributos (Lei 12.741/12) 0,00					
Base Cálculo ISSQN Próprio 500,00	Valor do ISSQN Próprio 0,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 0,00	Valor Dedução/Descontos 0,00
Valor Total da NFS-e 500,00			Valor Líquido da NFS-e 500,00		

Informações Adicionais Regime Especial - Estimativa.	
---	---

Para consultar a autenticidade acesse: <http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse>



201400000000133f0b3251305106897000156