

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**


DEPARTAMENTO DE FINANÇAS


CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

		Nº DO EMPENHO/TIPO 000524/2015 Ordinario		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 409		COD. DESDOBR. 2581	
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 06.02.15
					VENCIMENTO 06.02.15
VALOR ORÇADO 1.900.000,00		SALDO ANTERIOR 1.678.935		VALOR DO EMPENHO 540,00	
				SALDO ATUAL 1.678.395,28	
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE SERVICOS DE FISIOTERAPIA NEUROLOGICA ESPECIALIZADA PRESTADOS NO MENOR: HENRY AUGUSTO L. SANDR MES 10/2014	540,00	540,00
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO 540,00	
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO 540,00	
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
FUNCIONARIO		CONTADORA		SECRETÁRIO	
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____			RECIBO 886 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. _____ 11 DE 02 DE 15 _____		
TESOURARIA			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 E-mail: bacarinlopes@hotmail.com Fone: 32245287 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 05.106.897/0001-56 ***** 220555		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201500000000310</h2>	Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">05/02/2015</h2>	Código Verificador <h2 style="text-align: center;">541f608f</h2>
--	--	---	--	---


 Prefeitura Municipal de Pato Branco/PR Secretaria de Administração e Finanças Fone: 3220-1544 - http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse	Dt. de Emissão <h2 style="text-align: center;">05/02/2015</h2>	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município <h2 style="text-align: center;">Pato Branco/PR</h2>
--	---	---	---

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ITAPEJARA				Itapejara D'Oeste/PR			
Endereço RUA ABILON DE SOUZA NAVES, 1236							
Cidade Itapejara D'Oeste	UF PR	Fone 46 35268300	CEP 85580-000				
Bairro CENTRO							
CNPJ / CPF 09.323.218/0001-51	Inscrição Municipal *****	Inscrição Estadual *****					
E-mail sanderdalmolin@hotmail.com							

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO		
Nome / Razão Social *****	CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****
E-mail *****	Fone *****	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA NEUROLOGICA ESPECIALIZADA PRESTADOS NO MENOR: HENRY AUGUSTO L.SANDRI REFERENTE MÊS DE OUTUBRO 2014	540,00	2,0000	0,00	Não

Código do Serviço 04.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.								
CIDE *****	COFINS *****	COFINS Importação *****	ICMS *****	IOF *****	IPI *****	PIS/PASEP *****	PIS/PASEP Importação *****	
Base Cálculo ISSQN Próprio 540,00	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				540,00	Valor Líquido da NFS-e			540,00

Informações Adicionais Reg. Especial: Estimativa. Lei 12741/2012: Mun: R\$ 0,00; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00; Total: R\$ 0,00.	
--	---

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



201500000000310541f608f05106897000156