

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

**NOTA DE EMPENHO**

Nº DO EMPENHO/TIPO 002850/2015 Ordinário		RECURSO Orcamentario
ORGÃO 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

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

LICITAÇÃO Nao se Aplica	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO 11.05.15	VENCIMENTO 11.05.15
VALOR ORÇADO 1.900.000,00	SALDO ANTERIOR 1.263.098	VALOR DO EMPENHO 1.000,00	SALDO ATUAL 1.262.098,43		

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE SERVICOS DE FISIOTERAPIA NEUROLOGICA ESPECIALIZADA PRESTADOS NO MENOR:CESAR JUNIOR VITORASS	1.000,00	1.000,00

FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	TOTAL LÍQUIDO	1.000,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude	TOTAL BRUTO	1.000,00

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

<b>ORDEM DE PAGAMENTO</b> PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.  _____ DE _____ DE _____  _____ <b>TESOURARIA</b>	<b>RECIBO 4160R\$</b> 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. 09 DE 06 DE 15 _____ <b>CREDOR</b>
---	--

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; margin: 0;">201500000000525</h2>		
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 2px;">Data do Serviço <b>11/05/2015</b></td> <td style="width: 50%; padding: 2px;">Código Verificador <b>09b0f0d2</b></td> </tr> </table>	Data do Serviço <b>11/05/2015</b>	Código Verificador <b>09b0f0d2</b>
Data do Serviço <b>11/05/2015</b>	Código Verificador <b>09b0f0d2</b>			

<b>Prefeitura Municipal de Pato Branco/PR</b> Secretaria de Administração e Finanças Fone: 3220-1544 - <a href="http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse">http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse</a>	Dt. de Emissão <b>11/05/2015</b>	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município <b>Pato Branco/PR</b>
--	-------------------------------------	---	---

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

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 NEUROLÓGICA ESPECIALIZADA PRESTADOS NO MENOR: CESAR JUNIOR VITORASSE IR Retido: R\$ 12,00.	1.000,00	2,0000	0,00	Não

Código do Serviço <b>04.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.</b>							
CIDE *****	COFINS *****	COFINS Importação *****	ICMS *****	IOF *****	IPI *****	PIS/PASEP *****	PIS/PASEP Importação *****
Base Cálculo ISSQN Próprio <b>1.000,00</b>	Valor do ISSQN Próprio <b>0,00</b>	Base Cálculo ISSQN Retido <b>0,00</b>	Valor do ISSQN Retido <b>0,00</b>	Valor Total do ISSQN <b>0,00</b>	Valor Dedução/Descontos <b>0,00</b>		
Valor Total da NFS-e <b>1.000,00</b>			Valor Líquido da NFS-e <b>988,00</b>				

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>



20150000000052509b0f0d205106897000156