

# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

# NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
005696/2015 Ordinario	Orcamentario

ÓRGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
103020021.2.024.339039509900 OUTROS SERV. DE TERCE	409	2581

CREADOR 3619 CLINICA DE FISIOTERAPIA BACARIN LOP      CHPJ 05.106.897/0001-56

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
RUA ITACOLOMI 963 CENTRO		PATO BRANCO

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Nao se Aplica				11.08.15	11.08.15

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
1.900.000,00	657.269	1.000,00	656.269,18

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

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO	
303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	1.000,00	


NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO	
Manutencao do Fundo Municipal de Saude	1.000,00	

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

<b>ORDEN DE PAGAMENTO</b> PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.  _____ DE _____ DE _____  TESOUREIRA	<b>RECIBO 6966R\$</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.  01 DE 09 DE 15  _____ CREDOR
---	---

BANCO	Nº DA CONTA	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	7000-9	

# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

<b>CLIN DE FISIOTERAPIA BACARIN LOPES LTDA</b> 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 <b>201500000000747</b>	
		Data do Serviço <b>11/08/2015</b>	Código Verificador <b>e44170b8</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>11/08/2015</b>	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município Pato Branco/PR
--	-------------------------------------	---	--


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

Código do Serviço 04.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.							
CIDE *****	COFINS 30,00	COFINS Importação *****	ICMS *****	IOF *****	IPI *****	PIS/PASEP 6,50	PIS/PASEP Importação *****
Base Cálculo ISSQN Próprio 1.000,00	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      1.000,00				Valor Líquido da NFS-e      941,50			

Informações Adicionais  
 Reg. Especial: Estimativa.  
 Lei 12741/2012: Mun: R\$ 0,00; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 36,50;  
 Total: R\$ 36,50.  
 Retenções: CSLL R\$ 10,00; PIS R\$ 6,50; COFINS R\$ 30,00;



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



201500000000747e44170b805106897000156