

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

**NOTA DE EMPENHO**

|                       |              |
|-----------------------|--------------|
| Nº DO EMPENHO/TIPO    | RECURSO      |
| 007691/2015 Ordinário | 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 CNPJ 05.106.897/0001-56

|                          |      |             |
|--------------------------|------|-------------|
| ENDEREÇO                 | FONE | CIDADE      |
| RUA ITACOLOMI 963 CENTRO |      | PATO BRANCO |

|               |        |          |          |          |            |
|---------------|--------|----------|----------|----------|------------|
| LICITAÇÃO     | NÚMERO | CONVÊNIO | CONTRATO | EMIÇÃO   | VENCIMENTO |
| Nao se Aplica |        |          |          | 15.10.15 | 15.10.15   |

|              |                |                  |             |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| VALOR ORÇADO | SALDO ANTERIOR | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
| 1.900.000,00 | 247.477        | 1.000,00         | 246.477,47  |

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO   | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|---|----------------|-------------|
| 1    | 1      |       | VALOR REFERENTE SERVICOS DE FISIOTERAPIA NEUROLOGICA PR NO MENOR:CESAR JUNIOR VITOR | 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<br>CRC 32.667/0 |                    |
| FUNCIONARIO | CONTADORA                    | SECRETÁRIO         |

|   |  |
|---|--|
| <b>ORDEN DE PAGAMENTO</b><br>PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.<br><br>_____ DE _____ DE _____<br><br>_____<br><b>TESOURARIA</b> | <b>RECIBO 462 R\$</b><br>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.<br><br>02 DE 02 DE 16<br><br>_____<br><b>CREDOR</b> |
|---|--|

|           |                    |
|-----------|--------------------|
| BANCO     | ANOTAÇÕES          |
| Nº CHEQUE | Nº DA CONTA 7000-9 |

# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica


|  |  |   |                                       |
|--|--|---|---------------------------------------|
| CLIN DE FISIOTERAPIA BACARIN LOPES LTDA<br>RUA ITACOLOMI, 963 - CASA<br>CEP: 85501-240 - Bairro: CENTRO DA CIDADE<br>Município: Pato Branco - PR<br>E-mail: bacarinlopes@hotmail.com<br>Fone: 32245287<br>CNPJ / CPF      Inscrição Estadual      Inscrição Municipal<br>05.106.897/0001-56      *****      220555 |  | Número da NFS-e<br><b>201500000000924</b> |                                       |
|  |  | Data do Serviço<br><b>15/10/2015</b>      | Código Verificador<br><b>436ae4e6</b> |

|   |                                     |   |  |
|---|-------------------------------------|---|--|
|  <b>Prefeitura Municipal de Pato Branco/PR</b><br>Secretaria de Administração e Finanças<br>Fone: 3220-1544 - <a href="http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse">http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse</a> | Dt. de Emissão<br><b>15/10/2015</b> | Natureza da Operação<br>Tributação no município | Tributado no Município<br>Pato Branco/PR |
|---|-------------------------------------|---|--|

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

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

| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS  | VALOR TOTAL | ALIQ.  | VALOR IMPOSTO | RETIDO |
|---|-------------|--------|---------------|--------|
| SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA NEUROLÓGICA ESPECIALIZADA PRESTADOS NA MENOR:<br>CESAR JUNIOR VITORASSE<br>IR Retido: R\$ 12,00. | 1.000,00    | 2,0000 | 0,00          | Não    |

|  |                                |                                   |                               |                              |                                 |                   |   |
|--|--------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|------------------------------|---------------------------------|-------------------|---|
| Código do Serviço<br>04.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.   |                                |                                   |                               |                              |                                 |                   |   |
| CIDE<br>*****  | COFINS<br>30,00                | COFINS Importação<br>*****        | ICMS<br>*****                 | IOF<br>*****                 | IPI<br>*****                    | PIS/PASEP<br>6,50 | PIS/PASEP Importação<br>*****   |
| Base Cálculo ISSQN Próprio<br>1.000,00   | Valor do ISSQN Próprio<br>0,00 | Base Cálculo ISSQN Retido<br>0,00 | Valor do ISSQN Retido<br>0,00 | Valor Total do ISSQN<br>0,00 | Valor Dedução/Descontos<br>0,00 |                   |   |
| Valor Total da NFS-e<br>1.000,00   |                                | Valor Líquido da NFS-e<br>941,50  |                               |                              |                                 |                   |   |
| Informações Adicionais<br>Reg. Especial: Estimativa.<br>Lei 12741/2012: Mun: R\$ 0,00; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 36,50;<br>Total: R\$ 36,50.<br>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>



201500000000924436ae4e605106897000156