**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**


DEPARTAMENTO DE FINANÇAS


CHIPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

		Nº DO EMPENHO/TIPO 001102/2016 Ordinário		RECURSO Orçamentário	
ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE			UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		
DOTAÇÃO 103020021.2.024.339039509900		OUTROS SERVIÇOS DE TE 0845		COD. DESDOBR. 0845	
CREADOR 3619 CLINICA DE FISIOTERAPIA BACARIN LOP			CHIPJ 05.106.897/0001-56		
ENDEREÇO RUA ITACOLOMI 963 CENTRO		FONE (46) 32245287		CIDADE PATO BRANCO	
LICITAÇÃO Nao se Aplica		NÚMERO		CONVÊNIO	
CONTRATO		EMISSÃO 14.03.16		VENCIMENTO 14.03.16	
VALOR ORÇADO 747.500,00		SALDO ANTERIOR 238.295		VALOR DO EMPENHO 600,00	
				SALDO ATUAL 237.695,51	
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE PRESTACAO D SERVICOS DE FISIOTERAPIA NEUROLOGICA ESPECIALIZADA		
2	1		PRESTADOS AO MENOR: HENRY S VALOR REFERENTE ISS	588,00 12,00	588,00 12,00
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO 600,00	
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO 600,00	
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
FUNCIÓNARIO		CONTADORA		SECRETÁRIO	
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____			RECIBO 2309 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 QUITACÃO. _____ 14 DE _____ 04 DE _____ 16		
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 201600000001275	
		Data do Serviço 14/03/2016	Código Verificador c3690ceb

 PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRANCO/PR Secretaria de Administração e Finanças Fone: 3220-1544 - http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse	Dt. de Emissão 14/03/2016	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município Pato Branco/PR
--	-------------------------------------	---	--

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 NEUROLÓGICA ESPECIALIADA PRESTADOS NO MENOR: HENRY SANDRI	600,00	2,0000	12,00	Não

Código do Serviço 04.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.							
CIDE *****	COFINS 18,00	COFINS Importação *****	ICMS *****	IOF *****	IPÍ *****	PIS/PASEP 3,90	PIS/PASEP Importação *****
Base Cálculo ISSQN Próprio 600,00	Valor do ISSQN Próprio 12,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 12,00	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 600,00		Valor Líquido da NFS-e 572,10					

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$ 12,00; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 21,90;
 Total: R\$ 33,90.
 Retenções: CSLL R\$ 6,00; PIS R\$ 3,90; COFINS R\$ 18,00;



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



201600000001275c3690ceb05106897000156