



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE


DEPARTAMENTO DE FINANÇAS


CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 002674/2016 Ordinário		RECURSO Orçamentário			
ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
DOTAÇÃO 103020021.2.024.339039509900 OUTROS SERVICOS DE TE		Nº CONTA 449	COD. DESDOBR. 0845		
CREDOR 3619 CLINICA DE FISIOTERAPIA BACARIN LOP		CHPJ 05.106.897/0001-56			
ENDEREÇO RUA ITACOLOMI 963 CENTRO		FONE (46)32245287	CIDADE PATO BRANCO		
LICITAÇÃO Nao se Aplica	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO		
EMISSÃO 09.05.16		VENCIMENTO 09.05.16			
VALOR ORÇADO 847.500,00	SALDO ANTERIOR 93.746	VALOR DO EMPENHO 500,00	SALDO ATUAL 93.246,13		
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE PRESTACAO D SERVICOS DE FISIOTERAPIA NEUROLOGICA ESPECIALIZADA PRESTADOS NA MENOR:EDUARDO	500,00	500,00
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO	500,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO	500,00
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
FUNCIIONARIO		CONTADORA		SECRETÁRIO	
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____ TESOUREARIA			RECIBO <u>3632</u> R\$ 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. _____ <u>20</u> DE _____ <u>05</u> DE _____ <u>16</u> _____ CREDOR		
BANCO		Nº DA CONTA		ANOTAÇÕES	
Nº CHEQUE		<u>7000.9</u>			

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 20160000001408	
		Data do Serviço 09/05/2016	Código Verificador 56a265ed

 PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRANCO/PR Secretaria de Administração e Finanças Fone: 3220-1544 - http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse	Dt. de Emissão 09/05/2016	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 ESPECIALIZADA PRESTADOS NO PACIENTE: EDUARDO LUCINI	500,00	2,0000	10,00	Não

Código do Serviço 04.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.							
CIDE *****	COFINS 15,00	COFINS Importação *****	ICMS *****	IOF *****	IPI *****	PIS/PASEP 3,25	PIS/PASEP Importação *****
Base Cálculo ISSQN Próprio 500,00	Valor do ISSQN Próprio 10,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 10,00	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 500,00		Valor Líquido da NFS-e 476,75					

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$ 10,00; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 18,25;
 Total: R\$ 28,25.
 Retenções: CSLL R\$ 5,00; PIS R\$ 3,25; COFINS R\$ 15,00;



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



2016000000140856a265ed05106897000156