



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

# NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 004505/2016 Ordinario		RECURSO Orcamentario			
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		CNPJ 05.106.897/0001-56			
ENDEREÇO RUA ITACOLOMI 963 CENTRO		FONE (46)32245287	CIDADE PATO BRANCO		
LICITAÇÃO Nao se Aplica	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO		
EMISSÃO 07.07.16		VENCIMENTO 07.07.16			
VALOR ORÇADO 1.647.500,00	SALDO ANTERIOR 489.068	VALOR DO EMPENHO 1.000,00	SALDO ATUAL 488.068,26		
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE PRESTACAO D SERVICOS DE FISIOTERAPIA NEUROLOGICA ESPECIALIZADA N MENOR: CESAR JUNIOR VITORAS	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	
FUNCCIONARIO		CONTADORA		SECRETÁRIO	
<b>ORDEN DE PAGAMENTO</b> PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.  _____ DE _____ DE _____  _____ <b>TESOURARIA</b>			<b>RECIBO 10021 R\$</b> 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. 29 DE 12 DE 16  _____ <b>CREDOR</b>		
BANCO Nº CHEQUE		Nº DA CONTA 700-9		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 05.106.897/0001-56  
 Inscrição Estadual \*\*\*\*\*  
 Inscrição Municipal 220555



Número da NFS-e

**201600000001532**

Data do Serviço

**11/07/2016**

Código Verificador

**9bc7b6ac**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRANCO/PR**

Secretaria de Administração e Finanças  
 Fone: 3220-1544 - <http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse>

Dt. de Emissão

**11/07/2016**

Natureza da Operação

Tributação no município

Tributado no Município

Pato Branco/PR

**TOMADOR DO SERVIÇO**

Nome / Razão Social  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ITAPEJARA**

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  
**anderdalmolin@hotmail.com**

Município de Prestação do Serviço

**Itapejara D'Oeste/PR**

**INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO**

Nome / Razão Social  
 \*\*\*\*\*

E-mail  
 \*\*\*\*\*

CNPJ / CPF  
 \*\*\*\*\*

Inscrição Municipal  
 \*\*\*\*\*

Fone  
 \*\*\*\*\*

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA NEUROLÓGICA ESPECIALIZADA PRESTADOS NO MENOR:  
 CESAR JUNIOR VITORASSE  
 IR Retido: R\$ 12,00.

VALOR TOTAL

1.000,00

ALIQ.

2,0000

VALOR IMPOSTO

20,00

RETIDO

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 20,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 20,00	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 1.000,00		Valor Líquido da NFS-e 941,50					

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$ 20,00; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 36,50;  
 Total: R\$ 56,50.

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>



2016000000015329bc7b6ac05106897000156