



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO: 008357/2016 Ordinário
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

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

ENDEREÇO: RUA ITACOLOMI 963 CENTRO
FONE: (46) 32245287
CIDADE: PATO BRANCO

LICITAÇÃO: Nao se Aplica
NÚMERO: _____
CONVÊNIO: _____
CONTRATO: _____
EMIÇÃO: 08.12.16
VENCIMENTO: 08.12.16

VALOR ORÇADO: 2.147.500,00
SALDO ANTERIOR: 55.094
VALOR DO EMPENHO: 600,00
SALDO ATUAL: 54.494,30

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE SERVICIO DE ATENDIMENTO EM FISIOTERAPIA NEUROLOGICA ESPECIALIZADA N PACIENTE: HENRY AUGUSTO SAN	600,00	600,00

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
_____	LOIDIR SALVI CRC 32.667/0	_____
FUNCIONARIO	CONTADORA	SECRETÁRIO

ORDEN DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. ____ DE _____ DE _____ TESOURARIA	RECIBO 10028 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. 29 DE 12 DE 16 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 201600000001886	
		Data do Serviço 12/12/2016	Código Verificador f4faf1b2

 PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRANCO/PR Secretaria de Administração e Finanças Fone: 3220-1544 - http://nfse.pato Branco.pr.gov.br/nfse	Dt. de Emissão 12/12/2016	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				Pato Branco/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 daniele52262@gmail.com							

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
ATENDIMENTO EM FISIOTERAPIA NEUROLÓGICA ESPECIALIZADA NO PACIENTE: HENRY AUGUSTO LAVA SANDRI REFERENTE AO MÊS: NOVEMBRO/2016	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 *****	IPI *****	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.pato Branco.pr.gov.br/nfse>



201600000001886f4faf1b205106897000156