



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

## NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO: 003676/2017 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: 231 COD. DESDOBR.: 1444

CREADOR: 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: 12.07.17 VENCIMENTO: 31.07.17

VALOR ORÇADO: 60.000,00 SALDO ANTERIOR: 3.475 VALOR DO EMPENHO: 1.440,00 SALDO ATUAL: 2.035,34

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE PRESTACAO D SERVICIO DE REABILITACAO NEUROLOGICA ESPECIALIZADA N PACIENTE VINICIUS GABRIEL K REF MES 06/2017.	1.349,4	1.349,40
2	1		VALOR REFERENTE IRRF.	90,6	90,60

FONTE DE RECURSO: 0 Recursos Ordinarios (Livres) TOTAL LÍQUIDO: 1.440,00

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE: Manutencao do Fundo Municipal de Saude TOTAL BRUTO: 1.440,00

EMITIDO

FUNCIONARIO

VISTO

ANA MARIA CORTUNG  
PR-072160/O-4

CONTADORA

AUTORIZO A DESPESA

SECRETÁRIO

### ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.

DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

TESOURARIA

RECIBOS 786 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 QUITAÇÃO.

16 DE 08 DE 17

CREDOR

BANCO  
Nº CHEQUE

Nº DA CONTA: 29017-3

ANOTAÇÕES



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

# NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 003471/2017 Ordinário	RECURSO Orcamentario
---	-------------------------

ORGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO 103020021.2.024.339039509900 OUTROS SERVICOS DE TE	Nº CONTA 232	COD. DESDOBR. 0878

CREDOR 3619 CLINICA DE FISIOTERAPIA BACARIN LOP      CHPJ 05.106.897/0001-56

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



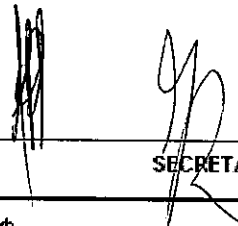
LICITAÇÃO Nao se Aplica	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO 01.07.17	VENCIMENTO 31.07.17
----------------------------	--------	----------	----------	--------------------	------------------------

VALOR ORÇADO 1.000.000,00	SALDO ANTERIOR 61.175	VALOR DO EMPENHO 4.600,00	SALDO ATUAL 56.575,52
------------------------------	--------------------------	------------------------------	--------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE PRESTACAO D SERVICIO DE REABILITACAO NEUROLOGICA ESPECIALIZADA N PACIENTE VINICIUS GABRIEL K REF MES 06/2017.	4.600,0	4.600,00

FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	TOTAL LÍQUIDO	4.600,00
--	---------------	----------

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude	TOTAL BRUTO	4.600,00
---	-------------	----------

<b>EMITIDO</b>  FUNCIONARIO	<b>VISTO</b>  ANA MARIA CORTUNG PR-072160/O-4 CONTADORA	<b>AUTORIZO A DESPESA</b>  SECRETÁRIO
--	--	--

**ORDEN DE PAGAMENTO**  
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.

\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
TESOURARIA


**RECIBO 5787 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 QUITAÇÃO.


10 DE 08 DE 17

\_\_\_\_\_  
CREDOR

BANCO Nº CHEQUE	Nº DA CONTA 29017-3	ANOTAÇÕES
--------------------	------------------------	-----------

# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

<b>CLIN DE FISIOTERAPIA BACARIN LOPES LTDA</b> RUA ITACOLOMI, 963 - CASA CEP: 85501-240 - Bairro: CENTRO DA CIDADE Município: Pato Branco - PR E-mail: bacarinlopes@hotmail.com Fone: 32245287 <b>CNPJ / CPF</b> Inscrição Estadual      Inscrição Municipal 05.106.897/0001-56      *****      220555		Número da NFS-e <b>201700000002378</b>	
		Data do Serviço <b>13/07/2017</b>	Código Verificador <b>af412997</b>

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRANCO/PR</b> Secretaria de Administração e Finanças Fone: 3220-1544 - <a href="http://nfse.pato Branco.pr.gov.br/nfse">http://nfse.pato Branco.pr.gov.br/nfse</a>	Dt. de Emissão <b>13/07/2017</b>	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município Pato Branco/PR
--	-------------------------------------	---	--

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

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
ATENDIMENTOS EM PROGRAMA DE REABILITAÇÃO NEUROLÓGICA ESPECIALIZADA NO PACIENTE VINÍCIOS GABRIEL KREDENS REFERENTE AO MÊS DE JUNHO/2017 IR Retido: R\$ 90,60.	6.040,00	2,0000	120,80	Não

Código do Serviço <b>04.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.</b>							
CIDE *****	COFINS <b>181,20</b>	COFINS Importação *****	ICMS *****	IOF *****	IPI *****	PIS/PASEP <b>39,26</b>	PIS/PASEP Importação *****
Base Cálculo ISSQN Próprio <b>6.040,00</b>	Valor do ISSQN Próprio <b>120,80</b>	Base Cálculo ISSQN Retido <b>0,00</b>	Valor do ISSQN Retido <b>0,00</b>	Valor Total do ISSQN <b>120,80</b>	Valor Dedução/Descontos <b>0,00</b>		
Valor Total da NFS-e <b>6.040,00</b>		Valor Líquido da NFS-e <b>5.668,54</b>					

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$ 120,80; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 220,46; Total: R\$ 341,26. Retenções: CSLL R\$ 60,40; PIS R\$ 39,26; COFINS R\$ 181,20;	
--	---

Consulta realizada em 13/07/2017 às 12:00:26.

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



201700000002378af41299705106897000156