

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
004172/2017 Ordinario	Orcamentario

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

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

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




LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Nao se Aplica				09.08.17	31.08.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
1.600.000,00	385.645	4.830,00	380.815,27

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE PRESTACAO D SERVICO DE REABILITACAO NEUROLOGICA ESPECIALIZADA N PACIENTE VINICIUS GABRIEL K REF MES 07/2017.	4.757,5	4.757,55
2	1		VALOR REFERENTE IRRF.	72,4	72,45

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO	4.830,00
303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos		


NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO	4.830,00
Manutencao do Fundo Municipal de Saude		


EMITIDO	VISTO	AUTORIZO A DESPESA
	 ANA MARIA CORTUNG PR-072160/O-4	
FUNCIONARIO	CONTADORA	SECRETARIO

ORDEM DE PAGAMENTO	RECIBO 5788 R\$
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.	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 QUITACÃO.
_____ DE _____ DE _____	16 DE 08 DE 17
TESOURARIA	CREDOR

BANCO	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE Nº DA CONTA 29017-3	

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 201700000002438	
		Data do Serviço 09/08/2017	Código Verificador ba2c18a4

 PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRANCO/PR Secretaria de Administração e Finanças Fone: 3220-1544 - http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse	Dt. de Emissão 09/08/2017	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 gustavoantonio11@hotmail.com							

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 NO PACIENTE: VINÍCIOS GABRIEL KREDENS REFERENTE AO MÊS DE JULHO/2017 IR Retido: R\$ 72,45.	4.830,00	2,0000	96,60	Não

Código do Serviço 04.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.								
CIDE *****	COFINS 144,90	COFINS Importação *****	ICMS *****	IOF *****	IPI *****	PIS/PASEP 31,39	PIS/PASEP Importação *****	
Base Cálculo ISSQN Próprio 4.830,00	Valor do ISSQN Próprio 96,60	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 96,60	Valor Dedução/Descontos 0,00			
Valor Total da NFS-e 4.830,00			Valor Líquido da NFS-e 4.532,96					

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$ 96,60; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 176,29; Total: R\$ 272,89. Retenções: CSLL R\$ 48,30; PIS R\$ 31,39; COFINS R\$ 144,90;	
---	---

Consulta realizada em 09/08/2017 às 10:30:07.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse>



201700000002438ba2c18a405106897000156