



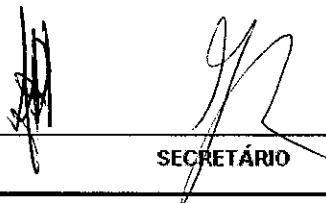


FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE


DEPARTAMENTO DE FINANÇAS


CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 005051/2017 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		
CREADOR 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 06.09.17		VENCIMENTO 29.09.17			
VALOR ORÇADO 1.600.000,00	SALDO ANTERIOR 165.271	VALOR DO EMPENHO 900,00	SALDO ATUAL 164.371,40		
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE PRESTACAO D SERVICO DE REABILITACAO NEUROLOGICA ESPECIALIZADA N PACIENTE: LORENIR CAUVILLA, MES 08/2017.	886,5	886,50
2	1		VALOR REFERENTE IRRF.	13,5	13,50
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO	900,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO	900,00
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			RECIBO 6683 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 QUITACÃO. _____ 12 DE _____ 09 DE _____ 17 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 201700000002499	
		Data do Serviço 11/09/2017	Código Verificador ed6f641d

 PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRANCO/PR Secretaria de Administração e Finanças Fone: 3220-1544 - http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse	Dt. de Emissão 11/09/2017	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 contabilidadeitapejara@iolnet.com.br					


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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
ATENDIMENTOS DE FISIOTERAPIA NEUROLÓGICA ESPECIALIZADA NA PACIENTE LORENIR CAUVILLA REFERENTE AO MES DE AGOSTO DE 2017 IR Retido: R\$ 13,50.	900,00	2,0000	18,00	Não

Código do Serviço 04.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.							
CIDE *****	COFINS 27,00	COFINS Importação *****	ICMS *****	IOF *****	IPI *****	PIS/PASEP 5,85	PIS/PASEP Importação *****
Base Cálculo ISSQN Próprio 900,00	Valor do ISSQN Próprio 18,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 18,00	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 900,00				Valor Líquido da NFS-e 844,65			

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$ 18,00; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 32,85;
 Total: R\$ 50,85.
 Retenções: CSLL R\$ 9,00; PIS R\$ 5,85; COFINS R\$ 27,00;



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



201700000002499ed6f641d05106897000156