



**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**


DEPARTAMENTO DE FINANÇAS


CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

		Nº DO EMPENHO/TIPO 006776/2017 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 232	COD. DESDOBR. 0878
CREDOR3619 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 06.11.17	VENCIMENTO 20.11.17
VALOR ORÇADO 2.150.000,00	SALDO ANTERIOR 275.347,4	VALOR DO EMPENHO 700,00		SALDO ATUAL 274.647,40	
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE PRESTACAO D SERVICO DE REABILITACAO NEUROLOGICA ESPECIALIZADA P METODO DE CUEVAS MEDEK EXER NIVEL III, NO PACIENTE: LOR CAUVILLA.	689,5000	689,50
2	1		VALOR REFERENTE IRRF.	10,5000	10,50
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO	700,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO	700,00
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 8741 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 QUITACÃO. 09 DE 11 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 201700000002633	
		Data do Serviço 08/11/2017	Código Verificador 66a693e0

 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 08/11/2017	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 EM PROGRAMA DE REABILITAÇÃO NEUROLÓGICA ESPECIALIZADA EM NÍVEL AVANÇADO PRESTADOS NA PACIENTE: LORENIR CAUVILLA CPF 073 800 599-12 REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO IR Retido: R\$ 10,50.	700,00	2,0000	14,00	Não

Código do Serviço 04.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.							
CIDE *****	COFINS *****	COFINS Importação *****	ICMS *****	IOF *****	IPJ *****	PIS/PASEP *****	PIS/PASEP Importação *****
Base Cálculo ISSQN Próprio 700,00	Valor do ISSQN Próprio 14,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 14,00	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 700,00				Valor Líquido da NFS-e 689,50			

Informações Adicionais
 Lei 12741/2012: Mun: R\$ 14,00; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00;
 Total: R\$ 14,00.



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

