



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO: 007990/2017 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



ENDEREÇO: RUA ITACOLOMI 963 CENTRO FONE: (46) 32245287 CIDADE: PATO BRANCO
CHPJ: 05.106.897/0001-56

LICITAÇÃO: Nao se Aplica
NÚMERO: CONVÊNIO: CONTRATO: EMISSÃO: 20.12.17 VENCIMENTO: 20.12.17

VALOR ORÇADO: 2.350.000,00 SALDO ANTERIOR: 141.762,2 VALOR DO EMPENHO: 1.060,00 SALDO ATUAL: 140.702,21

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE PRESTACAO D SERVICIO DE REABILITACAO NEUROLOGICA ESPECIALIZADA, REALIZADA NA PACIENTE: LETI VITORIA CAUVILLA. REF MES 1	1.044,1000	1.044,10
2	1		VALOR REFERENTE IRRF.	15,9000	15,90

FONTE DE RECURSO: 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE: Manutencao do Fundo Municipal de Saude
TOTAL LÍQUIDO: 1.060,00
TOTAL BRUTO: 1.060,00


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


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

RECIBO 10236\$
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.
22 DE 12 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 201700000002734	
		Data do Serviço 20/12/2017	Código Verificador 5195072a

 PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRANCO/PR Secretaria de Administração e Finanças Fone: 3220-1544 - http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse	Dt. de Emissão 20/12/2017	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							
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 PELO MÉTODO CUEVAS MEDEK EXERCISES (CME) EM NÍVEL IIII PRESTADOS NA PACIENTE LETICIA VITORIA CAUVILLA REFERENTE AO MES DE NOVEMBRO DE 2017 IR Retido: R\$ 15,90.	1.060,00	2,0000	21,20	Não

Código do Serviço 04.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.							
CIDE *****	COFINS *****	COFINS Importação *****	ICMS *****	IOF *****	IPI *****	PIS/PASEP *****	PIS/PASEP Importação *****
Base Cálculo ISSQN Próprio 1.060,00	Valor do ISSQN Próprio 21,20	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 21,20	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 1.060,00		Valor Líquido da NFS-e 1.044,10					

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$ 21,20; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00; Total: R\$ 21,20.	
--	---

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



2017000000027345195072a05106897000156