**MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE - PR**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

C.N.P.J.: 76.995.430/0001-52

**NOTA DE EMPENHO**

<b>Nº DO EMPENHO/TIPO</b> 000539/2018 Ordinario	<b>RECURSO</b> Orcamentario
--	--------------------------------

<b>ÓRGÃO</b> 07 DEPARTAMENTO DE SAUDE	<b>UNIDADE ORÇAMENTÁRIA</b> 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
<b>DOTAÇÃO</b> 103010021.2.024.339039509900 OUTROS SERVICOS DE TE	<b>Nº CONTA</b> 256	<b>COD. DESDOBR.</b> 1009

<b>CREADOR</b> 4691 PE FISIOTERAPIA ESPECIALIZADA LTDA	<b>CPF</b> 22.483.990/0001-07	
<b>ENDEREÇO</b> RUA ITACOLOMI 963 CENTRO	<b>FONE</b> (46)999146267	<b>CIDADE</b> PATO BRANCO



<b>LICITAÇÃO</b> Nao se Aplica	<b>NÚMERO</b>	<b>CONVÊNIO</b>	<b>CONTRATO</b>	<b>EMIÇÃO</b> 04.02.18	<b>VENCIMENTO</b> 04.02.18
-----------------------------------	---------------	-----------------	-----------------	---------------------------	-------------------------------

<b>VALOR ORÇADO</b> 2.000.000,00	<b>SALDO ANTERIOR</b> 1.754.757,96	<b>VALOR DO EMPENHO</b> 4.030,00	<b>SALDO ATUAL</b> 1.750.727,96
-------------------------------------	---------------------------------------	-------------------------------------	------------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE PRESTACAO DE SERVICIO DE FISIOTERAPIA ESPECIALIZADA REALIZADA NOS PACIENTES: GABRIEL VERRUCK, CESAR VITORACI JR., GUSTAVO SANTOS E HENRY SANDRI.	4.030,0000	4.030,00

<b>FONTE DE RECURSO</b> 303 Saude - 15% Sobre Receita de Impostos	<b>TOTAL LÍQUIDO</b> 4.030,00
--	-------------------------------


<b>NOME DO PROJETO/ATIVIDADE</b> Manutencao do Fundo Municipal de Saude	<b>TOTAL BRUTO</b> 4.030,00
--	-----------------------------


<b>EMITIDO</b>  _____ <b>FUNCIONARIO</b>	<b>VISTO</b>  ANA MARIA CORTUNG PR-072160/O-4 _____ <b>CONTADORA</b>	<b>AUTORIZO A DESPESA</b>  AGILBERTO LUCINDO PERIN _____ <b>PREFEITO MUNICIPAL</b>
--	--	--

<b>ORDEM DE PAGAMENTO</b> PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.  ____ DE _____ DE _____  _____ <b>TESOURARIA</b>	<b>RECIBO 692 R\$</b> 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. ____ 16 DE _____ 02 DE _____ 18 _____ <b>CREDOR</b>
---	--

<b>BANCO</b> Nº CHEQUE	<b>Nº DA CONTA</b> 7000.9	<b>ANOTAÇÕES</b>
---------------------------	------------------------------	------------------

# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

<b>PE FISIOTERAPIA ESPECIALIZADA LTDA ME</b> RUA ITACOLOMI, 2070 CEP: 85501-240 - Bairro: CENTRO DA CIDADE Município: Pato Branco - PR E-mail: polifisioterapia@hotmail.com Fone: 99146267 <b>CNPJ / CPF</b> <b>Inscrição Estadual</b> <b>Inscrição Municipal</b> 22.483.990/0001-07      *****      343214		Número da NFS-e <b>201800000000215</b>	
		Data do Serviço <b>14/02/2018</b>	Código Verificador <b>ff4728e7</b>


 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRANCO/PR</b> Secretaria de Administração e Finanças Fone: 3220-1544 - <a href="http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse">http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse</a>	Dt. de Emissão 14/02/2018	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 SAUDE DE ITAPEJARA D'OESTE</b>				Pato Branco/PR			
Endereço <b>MANOEL RIBAS, 620</b>							
Cidade Itapejara D'Oeste	UF PR	Fone 46 35268300	CEP 85580-000				
Bairro CENTRO							
CNPJ / CPF 76.995.430/0001-52	Inscrição Municipal *****	Inscrição Estadual *****					
E-mail contabilidadeitapejara@iolnet.com.br							

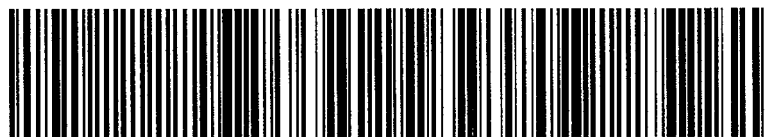
INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO		
Nome / Razão Social *****	CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****
E-mail *****	Fone *****	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REF: MÊS DE JANEIRO 2018 GABRIEL VERRUKC CESAR VITORACI JR. GUSTAVO SANTOS HERY SANDRY	4.030,00	0,0000	0,00	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 4.030,00	Valor do ISSQN Próprio 0,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 0,00	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 4.030,00		Valor Líquido da NFS-e 4.030,00					

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$ 0,00; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00; Total: R\$ 0,00.   DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.	
---	---

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



201800000000215ff4728e722483990000107