



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

| | |
|-----------------------|--------------|
| Nº DO EMPENHO/TIPO | RECURSO |
| 006967/2014 Ordinário | Orcamentario |

| | | |
|--|-----------------------------|---------------|
| ÓRGÃO | UNIDADE ORÇAMENTÁRIA | |
| 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE | 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | |
| DOTAÇÃO | Nº CONTA | COD. DESDOBR. |
| 103020021.2.024.339039509900 OUTROS SERV. DE TERCE | 359 | 2513 |
| CREDOR | CHPJ 14.070.776/0001-92 | |
| 3584 NORMA DALL IGNA & CIA LTDA | | |

| | | |
|--------------------------|------|-------------|
| ENDEREÇO | FONE | CIDADE |
| RUA ITACOLOMI 963 CENTRO | | PATO BRANCO |

| | | | | | |
|---------------|--------|----------|----------|----------|------------|
| LICITAÇÃO | NÚMERO | CONVÊNIO | CONTRATO | EMIÇÃO | VENCIMENTO |
| Nao se Aplica | | | | 30.09.14 | 30.09.14 |

| | | | |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| VALOR ORÇADO | SALDO ANTERIOR | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
| 1.713.000,00 | 423.367 | 560,00 | 422.807,00 |

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|--|----------------|-------------|
| 1 | 1 | | VALOR REFERENTE SERVICOS DE TERAPIA OCUPACIONAL PACIENT AUGUSTO SANDRI | 560,00 | 560,00 |

| | | |
|--|---------------|--------|
| FONTE DE RECURSO | TOTAL LÍQUIDO | VALOR |
| 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos | | 560,00 |

| | | |
|--|-------------|--------|
| NOME DO PROJETO/ATIVIDADE | TOTAL BRUTO | VALOR |
| Manutencao do Fundo Municipal de Saude | | 560,00 |

| | | |
|--------------|------------------------------|--------------------|
| EMITIDO | VISTO | AUTORIZO A DESPESA |
| | LOIDIR SALVI CRC 32.667/0 | |
| FUNCIIONARIO | CONTADORA | SECRETÁRIO |

ORDEN DE PAGAMENTO

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

_____ DE _____ DE _____

TESOURARIA

RECIBO 7398 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 QUITAÇÃO.

13 DE 10 DE 14

CREDOR

| | | |
|-----------|-------------|-----------|
| BANCO | Nº DA CONTA | ANOTAÇÕES |
| Nº CHEQUE | 7000-9 | |

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

| | | | |
|---|-------------------------------|--|---|
| NORMA DALLIGNA & CIA LTDA ME RUA SERRA... CEP: 85501-240 - Bairro: CENTRO... Município: Pato Branco - PR | |   | Número da NFS-e 201400000000001 |
| Inscrição Estadual ***** | Inscrição Municipal 293585 | Data do Serviço 30/09/2014 | Código Verificador d4342436 |

| | | | |
|---|-------------------------------------|---|--|
| Município de Pato Branco/PR Secretaria de Administração e Finanças Inscrição Municipal: 2252246 | Dt. de Emissão 30/09/2014 | Natureza da Operação Tributação no município | Tributado no Município Pato Branco/PR |
|---|-------------------------------------|---|--|

| TOMADOR DO SERVIÇO | | Município de Prestação do Serviço | |
|--|------------------------------|-----------------------------------|------------------|
| Nome / Razão Social Município de Itapeja D' Oeste | | Pato Branco/PR | |
| Endereço Marechal Lima, 620 | | | |
| Cidade Pato Branco | UF PR | Fone (41) 3333-3333 | CEP 85501-240 |
| CNPJ / CPF 76.995.430/0001-52 | Inscrição Municipal ***** | Inscrição Estadual ***** | |

| INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO | | |
|------------------------------|---------------------|------------------------------|
| Nome / Razão Social ***** | CNPJ / CPF ***** | Inscrição Municipal ***** |

| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS | VALOR TOTAL | ALIQ. | VALOR IMPOSTO | RETIDO |
|--|-------------|--------|---------------|--------|
| Serviços de Terapia Ocupacional para Henry Augusto Sa... | 560,00 | 2,0000 | 11,20 | Não |

| | | | | | |
|---|---|--|-----------------------------------|----------------------|-------------------------|
| Código do Serviço 04.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia... | | | | | |
| Total de Tributos Municipais (Lei 12.741/12) | Total de Tributos Estaduais (Lei 12.741/12) | Total de Tributos Federais (Lei 12.741/12) | Total de Tributos (Lei 12.741/12) | | |
| 11,20 | 0,00 | 0,00 | 11,20 | | |
| Base Cálculo ISSQN Proprio | Valor do ISSQN Proprio | Base Cálculo ISSQN Retido | Valor do ISSQN Retido | Valor Total do ISSQN | Valor Dedução/Descontos |
| 560,00 | 11,20 | 0,00 | 0,00 | 11,20 | 0,00 |
| Valor Total da NFS-e | 560,00 | Valor Líquido da NFS-e | 560,00 | | |



Para consulta de autenticidade...



201400000000001d43424364016776000152