



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

## NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO: 001038/2015 Ordinário  
RECURSO: Orcamentario

ÓRGÃO: 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE  
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DOTAÇÃO: 103020021.2.024.339039509900 OUTROS SERV. DE TERCE  
Nº CONTA: 409  
COD. DESDOBR.: 2581

CREDOR: 3584 NORMA DALL IGNA & CIA LTDA  
CHPJ: 14.070.776/0001-92

ENDEREÇO: RUA ITACOLOMI 963 CENTRO  
FONE: \_\_\_\_\_  
CIDADE: PATO BRANCO

LICITAÇÃO: Nao se Aplica  
NÚMERO: \_\_\_\_\_  
CONVÊNIO: \_\_\_\_\_  
CONTRATO: \_\_\_\_\_  
EMIÇÃO: 03.03.15  
VENCIMENTO: 03.03.15

VALOR ORÇADO: 1.900.000,00  
SALDO ANTERIOR: 1.582.166  
VALOR DO EMPENHO: 300,00  
SALDO ATUAL: 1.581.866,32

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE PRESTACAO D SERVICOS DE FISIOTERAPIA, PACIENTE: GUSTA M. STEFANELLO	300,00	300,00

FONTE DE RECURSO: 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos  
TOTAL LÍQUIDO: 300,00  
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE: Manutencao do Fundo Municipal de Saude  
TOTAL BRUTO: 300,00


EMITIDO	VISTO	AUTORIZO A DESPESA
FUNCIONARIO	LOIDIR SALVI CRC 32.667/0 CONTADORA	SECRETÁRIO

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

RECIBO 1838R\$  
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.  
27 DE 03 DE 15

BANCO: \_\_\_\_\_ Nº DA CONTA: 7000-9  
CREDOR: \_\_\_\_\_  
ANOTAÇÕES: \_\_\_\_\_

# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

<b>NORMA DALL IGNA &amp; CIA LTDA ME</b> RUA SILVIO VIDAL, 175 - SALA 404 CEP: 85501-240 - Bairro: CENTRO DA CIDADE Município: Pato Branco - PR E-mail: normadall@hotmail.com Fone: 30251617 CNPJ / CPF                      Inscrição Estadual    Inscrição Municipal 14.070.776/0001-92                      *****                      293595		Número da NFS-e <b>201500000000037</b>	
		Data do Serviço <b>05/03/2015</b>	Código Verificador <b>5df71478</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 <b>05/03/2015</b>	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 Manoel Ribas, 620							
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 administracaoitapejara@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 - Gustavo M. Stefanello	300,00	2,0000	6,00	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 300,00	Valor do ISSQN Próprio 6,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 6,00	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 300,00		Valor Líquido da NFS-e 300,00					

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$ 6,00; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00; Total: R\$ 6,00.	
--	---

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



2015000000000375df7147814070776000192