

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**


DEPARTAMENTO DE FINANÇAS


CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

		Nº DO EMPENHO/TIPO 001945/2015 Ordinario		RECURSO Orcamentario	
ORGÃO 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	
CREADOR 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	EMISSÃO 08.04.15
					VENCIMENTO 08.04.15
VALOR ORÇADO 1.900.000,00		SALDO ANTERIOR 1.407.534		VALOR DO EMPENHO 360,00	
				SALDO ATUAL 1.407.174,07	
ITEM 1	QUANT. 1	UNID.	ESPECIFICAÇÃO VALOR REFERENTE PRESTACAO D SERVICO DE TERAPIA OCUPACIONAL, PACIENTE: HENRY A. SANDRI		VALOR UNITÁRIO 360,00
				VALOR TOTAL 360,00	
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO 360,00	
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO 360,00	
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
FUNCIONARIO		CONTADORA		SECRETÁRIO	
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____			RECIBO 3118 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. _____ 05 DE _____ 05 DE _____ 15		
TESOURARIA			CREDOR		
BANCO Nº CHEQUE			ANOTAÇÕES		

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

NORMA DALL IGNA & CIA LTDA ME 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 201500000000038	
		Data do Serviço 05/03/2015	Código Verificador f6061a6f

 Prefeitura Municipal de Pato Branco/PR Secretaria de Administração e Finanças Fone: 3220-1544 - http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse	Dt. de Emissão 05/03/2015	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 - Henry A. Sandri	360,00	2,0000	7,20	Não

Código do Serviço 04.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.							
CIDE *****	COFINS *****	COFINS Importação *****	ICMS *****	IOF *****	IIPI *****	PIS/PASEP *****	PIS/PASEP Imponção *****
Base Cálculo ISSQN Próprio 360,00	Valor do ISSQN Próprio 7,20	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 7,20	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 360,00		Valor Líquido da NFS-e 360,00					

Informações Adicionais
 Lei 12741/2012: Mun: R\$ 7,20; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00;
 Total: R\$ 7,20.



Consulta realizada em 05/03/2015 às 09:30:15.

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



201500000000038f6061a6f14070776000192