

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**


DEPARTAMENTO DE FINANÇAS


CNPJ: 09.323.218/0001.51

**NOTA DE EMPENHO**

		<b>Nº DO EMPENHO/TIPO</b> 001944/2015 Ordinário		<b>RECURSO</b> Orcamentario		
<b>ORGÃO</b> 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE			<b>UNIDADE ORÇAMENTÁRIA</b> 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
<b>DOTAÇÃO</b> 103020021.2.024.339039509900 OUTROS SERV. DE TERCE		<b>Nº CONTA</b> 409	<b>COD. DESDOBR.</b> 2581			
<b>CREADOR</b> 3584 NORMA DALL IGNA & CIA LTDA		<b>CHPJ</b> 14.070.776/0001-92				
<b>ENDEREÇO</b> RUA ITACOLOMI 963 CENTRO		<b>FONE</b>	<b>CIDADE</b> PATO BRANCO			
<b>LICITAÇÃO</b> Nao se Aplica	<b>NÚMERO</b>	<b>CONVÊNIO</b>	<b>CONTRATO</b>	<b>EMIÇÃO</b> 08.04.15	<b>VENCIMENTO</b> 08.04.15	
<b>VALOR ORÇADO</b> 1.900.000,00		<b>SALDO ANTERIOR</b> 1.407.834		<b>VALOR DO EMPENHO</b> 300,00	<b>SALDO ATUAL</b> 1.407.534,07	
<b>ITEM</b> 1	<b>QUANT.</b> 1	<b>UNID.</b>	<b>ESPECIFICAÇÃO</b> VALOR REFERENTE PRESTACAO D SERVICO DE TERAPIA OCUPACIONAL, PACIENTE: GUSTAV M. STEFANELLO		<b>VALOR UNITÁRIO</b> 300,00	<b>VALOR TOTAL</b> 300,00
<b>FONTE DE RECURSO</b> 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				<b>TOTAL LÍQUIDO</b> 300,00		
<b>NOME DO PROJETO/ATIVIDADE</b> Manutencao do Fundo Municipal de Saude				<b>TOTAL BRUTO</b> 300,00		
<b>EMITIDO</b>		<b>VISTO</b>		<b>AUTORIZO A DESPESA</b>		
<b>FUNCIONARIO</b>		<b>CONTADORA</b>		<b>SECRETÁRIO</b>		
<b>ORDEM DE PAGAMENTO</b> PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.  _____ DE _____ DE _____			<b>RECIBO 3116 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 QUITTAÇÃO. _____ 05 DE _____ 05 DE _____ 15			
<b>TESOURARIA</b>			<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>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 <b>CNPJ / CPF</b> <b>Inscrição Estadual</b> <b>Inscrição Municipal</b> 14.070.776/0001-92      *****      293595		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">20150000000045</h2> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;">Data do Serviço</td> <td style="width: 50%; border: none;">Código Verificador</td> </tr> <tr> <td style="border: none; text-align: center;"><b>09/04/2015</b></td> <td style="border: none; text-align: center;"><b>6798e684</b></td> </tr> </table>	Data do Serviço	Código Verificador	<b>09/04/2015</b>	<b>6798e684</b>
Data do Serviço	Código Verificador					
<b>09/04/2015</b>	<b>6798e684</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	Natureza da Operação	Tributado no Município
	09/04/2015	Tributação no município	Pato Branco/PR

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social Município de Itapejara 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							

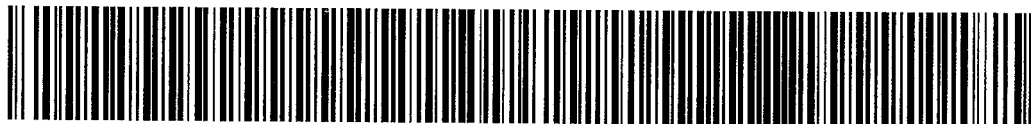
INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO		
Nome / Razão Social *****	CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****
E-mail *****		Fone *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Prestação de Serviços de Terapia Ocupacional - 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			
<b>Valor Total da NFS-e</b>				<b>300,00</b>	<b>Valor Líquido da NFS-e</b>			<b>300,00</b>

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>



201500000000456798e6841407077600192