**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**


DEPARTAMENTO DE FINANÇAS


CNPJ: 09.323.218/0001.51

**NOTA DE EMPENHO**

		<b>Nº DO EMPENHO/TIPO</b> 008082/2015 Ordinario		<b>RECURSO</b> Orcamentario	
<b>ÓRGÃO</b> 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE			<b>UNIDADE ORÇAMENTÁRIA</b> 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		
<b>DOTAÇÃO</b> 103020021.2.024.339039509900		<b>OUTROS SERV. DE TERCE</b> 409		<b>Nº CONTA</b> 409	
<b>COD. DESDOBR.</b> 2581		<b>CREDOR</b> 3584 NORMA DALL IGNA & CIA LTDA			
<b>ENDEREÇO</b> RUA ITACOLOMI 963 CENTRO				<b>CIDADE</b> PATO BRANCO	
<b>LICITAÇÃO</b> Nao se Aplica		<b>NÚMERO</b>		<b>CONVÊNIO</b>	
<b>CONTRATO</b>		<b>EMIÇÃO</b> 06.11.15		<b>VENCIMENTO</b> 06.11.15	
<b>VALOR ORÇADO</b> 1.900.000,00		<b>SALDO ANTERIOR</b> 108.638		<b>VALOR DO EMPENHO</b> 300,00	
				<b>SALDO ATUAL</b> 108.338,33	
<b>ITEM</b>	<b>QUANT.</b>	<b>UNID.</b>	<b>ESPECIFICAÇÃO</b>	<b>VALOR UNITARIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
1	1		VALOR REFERENTE PRESTACAO D SERVICO DE TERAPIA OCUPACIO PACIENTE:GUSTAVO STEFANELLO	300,00	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>	
		LOIDIR SALVI CRC 32.667/0			
<b>FUNCIONARIO</b>		<b>CONTADORA</b>		<b>SECRETÁRIO</b>	
<b>ORDEM DE PAGAMENTO</b>			<b>RECIBO 10771R\$</b>		
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.			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.		
_____ DE _____ DE _____			21 DE 12 DE 15		
<b>TESOURARIA</b>			<b>CREDOR</b>		
<b>BANCO</b>		<b>Nº DA CONTA</b>		<b>ANOTAÇÕES</b>	
Nº CHEQUE		7090.4			

# 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 <b>201500000000075</b>	
		Data do Serviço <b>06/11/2015</b>	Código Verificador <b>bbae0700</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>06/11/2015</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 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 Serviço de Terapia Ocupacional - Gustavo 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>



201500000000075bbae070014070776000192