**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
002209/2016 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 SERVICOS DE TE	449	0845

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

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
RUA ITACOLOMI 963 CENTRO		PATO BRANCO

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Nao se Aplica				12.04.16	12.04.16

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
747.500,00	78.517	300,00	78.217,36

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE PRESTACAO D SERVICO DE TERAPIA OCUPACIO GUSTAVO STEFANELLO	300,00	300,00

FUNTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO	300,00
303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos		


NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO	300,00
Manutencao do Fundo Municipal de Saude		


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

ORDEN DE PAGAMENTO	RECIBO 2788R\$
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 _____	03 DE 05 DE 16
TESOURARIA	CREDDOR

BANCO	Nº DA CONTA	7000 - 9	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE			

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

<p>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</p>		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201600000000104</h2>		
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Data do Serviço 14/04/2016</td> <td style="width: 50%;">Código Verificador a4fa6486</td> </tr> </table>	Data do Serviço 14/04/2016	Código Verificador a4fa6486
Data do Serviço 14/04/2016	Código Verificador a4fa6486			


 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRANCO/PR Secretaria de Administração e Finanças Fone: 3220-1544 - http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse</p>	Dt. de Emissão 14/04/2016	Natureza da Operação	Tributado no Município Pato Branco/PR
		Tributação no município	

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
Prestacao 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 *****	I OF *****	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>



201600000000104a4fa648614070776000192