

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**


DEPARTAMENTO DE FINANÇAS


CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

		Nº DO EMPENHO/TIPO 003492/2016 Ordinario		RECURSO Orcamentario	
ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE			UNIDADE ORÇAMENTARIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		
DOTAÇÃO 103020021.2.024.339039509900 OUTROS SERVICOS DE TE		Nº CONTA 449	COD. DESDOBR. 0845		
CREDOR 3584 NORMA DALL IGNA & CIA LTDA			CNPJ 14.070.776/0001-92		
ENDEREÇO RUA ITACOLOMI 963 CENTRO		FONE	CIDADE PATO BRANCO		
LICITAÇÃO Nao se Aplica	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO 01.06.16	VENCIMENTO 01.06.16
VALOR ORÇADO 1.647.500,00	SALDO ANTERIOR 726.037	VALOR DO EMPENHO 600,00		SALDO ATUAL 725.437,34	
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE PRESTACAO D SERVICOS DE TERAPIA OCUPACI PACIENTE GUSTAVO STEFANELLO MES 04/2016.	300,00	300,00
2	1		PRESTACAO DE SERVICOS DE TE OCUPACIONAL DO PACIENTE GUS STEFANELLO, REF MES 05/2016	300,00	300,00
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO	600,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO	600,00
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
FUNCCIONARIO		CONTADORA		SECRETÁRIO	
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____ _____ TESOUREARIA			RECIBO 4569 R\$ DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO. 21 DE 06 DE 16 _____ CREDOR		
BANCO		Nº DA CONTA		ANOTAÇÕES	
Nº CHEQUE		7000.9			

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;">201600000000109</h2>
		<div style="width: 45%;"> Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">06/06/2016</h2> </div> <div style="width: 45%;"> Código Verificador <h2 style="text-align: center;">def89e77</h2> </div>


 <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 <h2 style="text-align: center;">06/06/2016</h2>	Natureza da Operação Tributação no município <h2 style="text-align: center;">Pato Branco/PR</h2>	Tributado no Município <h2 style="text-align: center;">Pato Branco/PR</h2>
---	---	--	---

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social Município de Itapeja D' Oeste				<h2 style="font-size: 1.2em;">Pato Branco/PR</h2>			
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 Stefanello - mês abril e maio 2016.	600,00	2,0000	12,00	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 600,00	Valor do ISSQN Próprio 12,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 12,00	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 600,00		Valor Líquido da NFS-e 600,00					

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$ 12,00; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00; Total: R\$ 12,00.	
--	---

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



201600000000109def89e7714070776000192