

# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

## NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
004417/2016 Ordinário	Orcamentario

ORGÃO	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	CHPJ 14.070.776/0001-92	

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
RUA ITACOLOMI 963 CENTRO		PATO BRANCO

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Nao se Aplica				01.07.16	01.07.16

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
1.647.500,00	560.636	300,00	560.336,17

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE PRESTACAO D SERVICOS DE TERAPIA OCUPACI PACIENTE GABRIEL VERRUCK.	300,00	300,00

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	300,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO
Manutencao do Fundo Municipal de Saude	300,00

EMITIDO	VISTO	AUTORIZO A DESPESA
FUNCIONARIO	LODIR SALVI CRC 32.667/0	SECRETÁRIO
	CONTADORA	

**ORDEM DE PAGAMENTO**  
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.

\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
TESOURARIA


**RECIBO 5969 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 QUITAÇÃO.


02 DE 08 DE 16

\_\_\_\_\_  
CREDOR

BANCO	Nº DA CONTA	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	7000.9	

# 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>201600000000119</b>	
		Data do Serviço <b>06/07/2016</b>	Código Verificador <b>06e9fc4a</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>06/07/2016</b>	Natureza da Operação	Tributado no Município <b>Pato Branco/PR</b>
		Tributação no município	

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social <b>Município de Itapejara D' Oeste</b>				<b>Pato Branco/PR</b>			
Endereço <b>Manoel Ribas, 620</b>							
Cidade <b>Itapejara D'Oeste</b>	UF <b>PR</b>	Fone <b>46 35268300</b>	CEP <b>85580-000</b>				
Bairro <b>centro</b>							
CNPJ / CPF <b>76.995.430/0001-52</b>	Inscrição Municipal <b>*****</b>	Inscrição Estadual <b>*****</b>					
E-mail <b>administracaoitapejara@iolnet.com.br</b>							


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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Prestação de serviços de terapia ocupacional - Gabriel Verruck	300,00	2,0000	6,00	Não

Código do Serviço  
04.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

CIDE <b>*****</b>	COFINS <b>*****</b>	COFINS Importação <b>*****</b>	ICMS <b>*****</b>	IOf <b>*****</b>	IPI <b>*****</b>	PIS/PASEP <b>*****</b>	PIS/PASEP Importação <b>*****</b>
Base Cálculo ISSQN Próprio <b>300,00</b>	Valor do ISSQN Próprio <b>6,00</b>	Base Cálculo ISSQN Retido <b>0,00</b>	Valor do ISSQN Retido <b>0,00</b>	Valor Total do ISSQN <b>6,00</b>	Valor Dedução/Descontos <b>0,00</b>		
Valor Total da NFS-e <b>300,00</b>	Valor Líquido da NFS-e <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>



20160000000011906e9fc4a14070776000192