

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**


DEPARTAMENTO DE FINANÇAS


CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

		Nº DO EMPENHO/TIPO 005456/2016 Ordinário		RECURSO Orcamentario		
ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE				
DOTAÇÃO 103020021.2.024.339039509900 OUTROS SERVICOS DE TE		Nº CONTA 449		COD. DESDOBR. 0845		
CREADOR 3584 NORMA DALL IGNA & CIA LTDA		CHPJ 14.070.776/0001-92				
ENDEREÇO RUA ITACOLOMI 963 CENTRO		FONE		CIDADE PATO BRANCO		
LICITAÇÃO Nao se Aplica		NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO 08.08.16	
					VENCIMENTO 08.08.16	
VALOR ORÇADO 1.647.500,00		SALDO ANTERIOR 285.180		VALOR DO EMPENHO 600,00		
				SALDO ATUAL 284.580,53		
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO		VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE PRESTACAO D SERVICO DE TERAPIA OCUPACIO PACIENTE HENRY SANDRI.		600,00	600,00
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		
FUNCIÓNARIO		CONTADORA		SECRETÁRIO		
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____			RECIBO 8072R\$ DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTÁNCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITACÃO. _____ 13 DE _____ 10 DE _____ 16 _____			
TESOURARIA			CREDOR			
BANCO Nº CHEQUE			ANOTAÇÕES			
Nº DA CONTA 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 <h2 style="text-align: center;">20160000000124</h2>	
		Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">09/08/2016</h2>	Código Verificador <h2 style="text-align: center;">4ad64351</h2>


 PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRANCO/PR Secretaria de Administração e Finanças Fone: 3220-1544 - http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse	Dt. de Emissão	Natureza da Operação	Tributado no Município
	09/08/2016	Tributação no município	Pato Branco/PR

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação de Serviço			
Nome / Razão Social				Pato Branco/PR			
Município de Itapeja D' Oeste							
Endereço							
Manoel Ribas, 620							
Cidade							
Itapejara D'Oeste		UF	Fone	CEP			
		PR	46 35268300	85580-000			
Bairro							
centro							
CNPJ / CPF		Inscrição Municipal		Inscrição Estadual			
76.995.430/0001-52		*****		*****			
E-mail							
jministracaoitapejara@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 - Henry Sandri.	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	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
600,00	12,00	0,00	0,00	12,00	0,00		
Valor Total da NFS-e				Valor Líquido da NFS-e			
600,00				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>



201600000001244ad6435114070776000192