

**MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE - PR**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

C.N.P.J.: 76.995.430/0001-52

**NOTA DE EMPENHO**

|                       |              |
|-----------------------|--------------|
| Nº DO EMPENHO/TIPO    | RECURSO      |
| 004986/2017 Ordinário | Orcamentario |

|                                |                                   |
|--------------------------------|-----------------------------------|
| ÓRGÃO                          | UNIDADE ORÇAMENTÁRIA              |
| 08 DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA | 02 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA |

|  |          |               |
|--|----------|---------------|
| DOTAÇÃO  | Nº CONTA | COD. DESDOBR. |
| 082440026.2.038.339030220000 MATERIAL DE CONSUMO | 1313     | 1569          |

|                                |                    |
|--------------------------------|--------------------|
| CREADOR                        | CNPJ               |
| 3883 JUARIZA SUPERMERCADO LTDA | 12.433.661/0001-90 |

|                             |               |                   |
|-----------------------------|---------------|-------------------|
| ENDEREÇO                    | FONE          | CIDADE            |
| AV. MANOEL RIBAS 113 CENTRO | (46) 35261442 | ITAPEJARA D OESTE |

|                   |        |          |          |          |            |
|-------------------|--------|----------|----------|----------|------------|
| LICITAÇÃO         | NÚMERO | CONVÊNIO | CONTRATO | EMIÇÃO   | VENCIMENTO |
| Pregão Presencial | 26     |          | 1946     | 04.09.17 | 11.09.17   |

|              |                |                  |             |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| VALOR ORÇADO | SALDO ANTERIOR | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
| 15.979,42    | 11.690         | 93,90            | 11.596,65   |

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO                                 | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|---|----------------|-------------|
| 1    | 5      |       | VALOR REFERENTE                               |                |             |
| 2    | 5      |       | AQUISICAO DE 05 UN SACO P/ LIXO 30L 59X62 CM. | 9,0            | 45,45       |
|      |        |       | 05 SACO P/ LIXO 100 LT                        | 9,6            | 48,45       |

|   |               |
|---|---------------|
| FONTE DE RECURSO                              | TOTAL LÍQUIDO |
| 934 Bloco de financiamento da Protecao Social | 93,90         |

|  |             |
|--|-------------|
| NOME DO PROJETO/ATIVIDADE                | TOTAL BRUTO |
| Manutencao do Fundo Municipal de Assiste | 93,90       |

|             |   |   |
|-------------|---|---|
| EMITIDO     | VISTO   | AUTORIZO A DESPESA                            |
|             |   |   |
| FUNCIONARIO | ANA MARIA CORTUNG<br>PR-072160/O-4<br>CONTADORA | AGILBERTO LUCINDO PERIN<br>PREFEITO MUNICIPAL |

**ORDEM DE PAGAMENTO**

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

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

\_\_\_\_\_

TESOURARIA

**RECIBO 6566 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.

06 DE 09 DE 17

\_\_\_\_\_

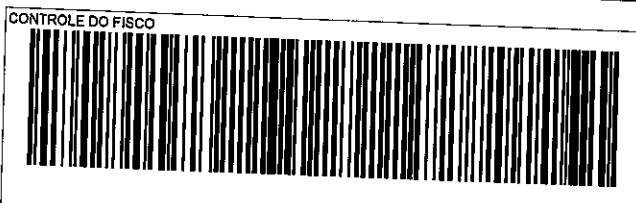
CREDOR

|           |             |
|-----------|-------------|
| BANCO     | Nº DA CONTA |
| Nº CHEQUE | 18951-0     |

ANOTAÇÕES

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**Juariza Supermercado Ltda**  
 Av Manoel Ribas - Centro  
 85.580-000 - Itapejara Do Oeste PR  
 Fone: 4635261442

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 1  
 Número: **3005**  
 Série: 1 Pag: 1/1



Natureza da Operação  
**Lançamento Efetuado Em Decorrencia De Emissao De Documento Fiscal Registrado Tambem Em E.C.F.**  
 Inscrição Estadual 9053077894 Inscrição Estadual subst. tributário CNPJ 12.433.661/0001-90  
 Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br  
**4117 0912 4336 6100 0190 5500 1000 0030 0511 0526 0829**

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**  
 Nome/Razão Social: **Prefeitura Municipal De Itapejara d Oeste - Fmas**  
 Endereço: **Av Manoel Ribas**  
 Município: **Itapejara Do Oeste**  
 CNPJ / CPF: **70003**  
 Bairro / Distrito: **Centro**  
 CEP: **85.580-000**  
 Fone / Fax: **4635268300**  
 UF: **PR**  
 Inscrição Estadual: **ISENTO**  
 Data da Emissão: **04/09/17**  
 Data de Saída: **04/09/17**  
 Hora da Saída:

| Fatura | Vencimento | Valor Fatura | Vencimento | Valor Fatura | Vencimento | Valor Fatura | Vencimento | Valor |
|--------|------------|--------------|------------|--------------|------------|--------------|------------|-------|
|        |            |              |            |              |            |              |            |       |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| Base de Cálculo do ICMS | Valor do ICMS        | Base de Cálculo do ICMS Substituição | Valor do ICMS Substituição      | Valor Total dos Produtos  |
|-------------------------|----------------------|--------------------------------------|---------------------------------|---------------------------|
| 0,00                    | 0,00                 | 0,00                                 | 0,00                            | 93,90                     |
| Valor do Frete 0,00     | Valor do Seguro 0,00 | Desconto 0,00                        | Outras Despesas acessórias 0,00 | Valor do IPI 0,00         |
|                         |                      |                                      |                                 | Valor Total da Nota 93,90 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 Nome / Razão Social: **O PRÓPRIO**  
 Tipo: **9**  
 Frete por Conta: 0-Emitente, 1-Destinatário  
 Código ANTT: **9**  
 Placa do Veículo: **9**  
 UF: **PR**  
 CNPJ / CPF: **9**  
 Município: **Itapejara Do Oeste**  
 UF: **PR**  
 Inscrição Estadual: **9**  
 Quantidade: **10**  
 Especie: **Saco P/Lixo**  
 Marca: **Fortilixo**  
 Numeração: **3011**  
 Peso Bruto: **5,000**  
 Peso Líquido: **0,000**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO        | CÓD.BARRA     | NCM/SH   | Q/CST | CFOP  | UNID | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR DESCONTO | ALIQ ICMS |
|----------------|-------------------------------------|---------------|----------|-------|-------|------|-------|------------|-------------|--------------|------------|----------------|-----------|
| 9002221        | Saco P/Lixo 30lt 59x62 Cm Fortilixo | 7898307990512 | 39232190 | 060   | 5.929 | UN   | 5,000 | 9,09       | 45,45       | 0,00         | 0,00       | 0,00           | 00        |
| 9002266        | Saco P/ Lixo 100lt Fortilixo        | 7898307990536 | 39232190 | 060   | 5.929 | UN   | 5,000 | 9,69       | 48,45       | 0,00         | 0,00       | 0,00           | 00        |

**CÁLCULO DO ISSQN**  
 Inscrição Municipal: **9053077894**  
 Valor Total dos Serviços: **93,90**  
 Base de Cálculo do ISSQN: **93,90**  
 Valor do ISSQN: **0,00**

**DADOS ADICIONAIS**  
 Informações Complementares:  
 Funerária: **0,00**  
 Ref. Cupons Fiscais: PDV: 008 Cupom: 15268 Data: 04/09/17  
 Reservado ao Fisco:  
 F. Pgto:  
 Transação: **00110526082**  
 Val Aprox Tributos: **22,69**  
 Fonte: **IBPT**  
 Dados P Deposito Bancario: Banco Sicredi N.748 Ag 0740 Conta C :27.027-0 Juariza Sup

Protocolo NFE: **141170143856840** DATA: **04/09/2017**

Recebemos de: **Juariza Supermercado Ltda**  
 Data de Recebimento: **04/09/2017**  
 Identificação e Assinatura do Recebedor: **[Assinatura]**  
 os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado  
 NF -e  
 Nº **3005**  
 SÉRIE **1**  
 Pag: **1/1**