

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

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

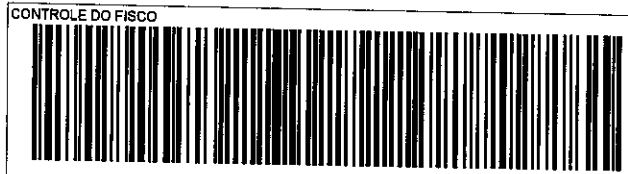
C.N.P.J.: 76.995.430/0001-52

NOTA DE EMPENHO

		Nº DO EMPENHO/TIPO 004987/2017 Ordinário		RECURSO Orcamentario	
ÓRGÃO 08 DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA			UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA		
DOTAÇÃO 082440026.2.038.339030079900 MATERIAL DE CONSUMO		Nº CONTA 1313		COD. DESDOBR. 1391	
CREADOR 3883 JUARIZA SUPERMERCADO LTDA			CNPJ 12.433.661/0001-90		
ENDEREÇO AV. MANOEL RIBAS 113 CENTRO		FONE (46)35261442		CIDADE ITAPEJARA D OESTE	
LICITAÇÃO Pregao Presencial		NÚMERO 29	CONVÊNIO	CONTRATO 1957	EMISSÃO 04.09.17
					VENCIMENTO 11.09.17
VALOR ORÇADO 15.979,42		SALDO ANTERIOR 11.596		VALOR DO EMPENHO 57,72	
				SALDO ATUAL 11.538,93	
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VLR REF AQUISICAO DE 01 UN OREGANO 100G.	4,0	4,00
2	1		01 UN CALDO TABLETE 114G 12 CUBOS.	2,3	2,38
3	3		03 UN CANELA 30G PO	2,3	6,90
4	2		02 UN BATATA PALHA 1KG.	22,2	44,44
FONTE DE RECURSO 934 Bloco de financiamento da Protecao Social				TOTAL LÍQUIDO 57,72	
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Assiste				TOTAL BRUTO 57,72	
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
FUNCIÓARIO		CONTADORA ANA MARIA CORTUNG PR-072160/O-4		PREFEITO MUNICIPAL AGILBERTO LUCINDO PERIN	
ORDEN DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____			RECIBO 6565 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. 06 DE 09 DE 17		
TESOURARIA			CREDOR		
BANCO Nº CHEQUE		Nº DA CONTA 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 Eletronica
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA **1**
 Número: **3006**
 Série: 1 Pag: **1/1**



Natureza da Operação
Lancamento Efetuado Em Decorrencia De Emissao De Documento Fiscal Registrado Tambem Em E.C.F.
 Inscrição Estadual: **9053077894** Inscrição Estadual subst. tributário: **12.433.661/0001-90** CNPJ: **12.433.661/0001-90** Em E.C.F.
 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 0611 0526 0907

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

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
Valor do Frete: 0,00	13,28	Valor do Seguro: 0,00	0,00	57,72
Desconto: 0,00	2,39	Outras Despesas acessórias: 0,00	0,00	57,72
Valor do IPI: 0,00			0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 / Razão Social: **PRÓPRIO**
 Endereço: **PRÓPRIO** Frete por Conta: **0 - Emissor** Código ANTT: **9** Placa do Veículo: **9** UF: **PR** CNPJ/CPF:
 Município: **PR** Inscrição Estadual:
 Quantidade: **7** Especie: **PRÓPRIO** Marca: **PRÓPRIO** Numeração: **PRÓPRIO** Peso Bruto: **PRÓPRIO** Peso Líquido: **0,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	CÓD.BARRA	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR DESCONTO	ALIQ ICMS
9003551	Oregano 100g Pacote Incas	7896337300400	12119010	000	5.929	UN	1,000	4,00	4,00	4,00	0,72	0,00	18
9019987	Caldo Tablete 114g 12 Cubos Galinha Apti	7896327513315	21041011	000	5.929	UN	1,000	2,38	2,38	2,38	0,43	0,00	18
9010224	Canela 30g Po Pacote Incas	7896337300103	20082090	000	5.929	UN	3,000	2,30	6,90	6,90	1,24	0,00	18
9124896	Batata Palha 1kg Kampeao Wanflo	7898901982074	20052000	060	5.929	UN	2,000	22,22	44,44	0,00	0,00	0,00	00

CÁLCULO DO ISSQN
 Inscrição Municipal: **PRÓPRIO** Valor Total dos Serviços: **PRÓPRIO** Base de Cálculo do ISSQN: **PRÓPRIO** Valor do ISSQN: **PRÓPRIO**

DADOS ADICIONAIS
 Informações Complementares: **Funrural: 0,00** Reservado ao Fisco:
 Ref. Cupons Fiscais: PDV: 008 Cupom:15270 Data:04/09/17
 F. Pgto: **Transação: 00110526090** Val Aprox Tributos: **12,13** Fonte: **IBPT**
Dados P Depósito Bancário : Banco Sicredi N.748 Ag 0740 Conta C :27.027-0 Juariza Sup

Protocolo.NFE.: 141170143857213 DATA: 04/09/2017

Recebemos de: **Juariza Supermercado Ltda** os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado
 Data de Recebimento: **04/09/17** Identificação e Assinatura do Recebedor:
 NF-e: **3006**
 Nº SÉRIE: **1**
 Pag: **1/1**