

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

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

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

**NOTA DE EMPENHO**

<b>Nº DO EMPENHO/TIPO</b> 007650/2017 Ordinario	<b>RECURSO</b> Orcamentario
----------------------------------------------------	--------------------------------

<b>ÓRGÃO</b> 08 DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA	<b>UNIDADE ORÇAMENTÁRIA</b> 02 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA	
<b>DOTAÇÃO</b> 082440026.2.090.339030079900 MATERIAL DE CONSUMO	<b>Nº CONTA</b> 397	<b>COD. DESDOBR.</b> 1780

<b>CREADOR</b> 4891 MAURICIO BENJAMIN BATTISTI	<b>CNPJ</b> 19.613.420/0001-71
------------------------------------------------	--------------------------------

<b>ENDEREÇO</b> RUA JOSE DA SILVA CENTRO	<b>FONE</b> 46-35261442	<b>CIDADE</b> ITAPEJARA DOESTE
---------------------------------------------	----------------------------	-----------------------------------



<b>LICITAÇÃO</b> Pregao Presencial	<b>NÚMERO</b> 38	<b>CONVÊNIO</b>	<b>CONTRATO</b> 2147	<b>EMIÇÃO</b> 01.12.17	<b>VENCIMENTO</b> 12.12.17
---------------------------------------	---------------------	-----------------	-------------------------	---------------------------	-------------------------------

<b>VALOR ORÇADO</b> 35.000,00	<b>SALDO ANTERIOR</b> 34.437,5	<b>VALOR DO EMPENHO</b> 0,09	<b>SALDO ATUAL</b> 34.437,43
----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE AQUISICAO DE SALSICHA KG.	0,0900	0,09

<b>FONTE DE RECURSO</b> 815 Incentivo a Familia Paranaense	<b>TOTAL LÍQUIDO</b>	0,09
---------------------------------------------------------------	----------------------	------

<b>NOME DO PROJETO/ATIVIDADE</b> Incentivo a Familia Paranaense	<b>TOTAL BRUTO</b>	0,09
--------------------------------------------------------------------	--------------------	------

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

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

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

\_\_\_\_\_

**TESOURARIA**

**RECIBO** 9769 R\$

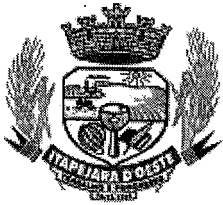
DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

07 DE 12 DE 17

\_\_\_\_\_

**CREDOR**

<b>BANCO</b> Nº CHEQUE	<b>Nº DA CONTA</b> 19325-9	<b>ANOTAÇÕES</b>
---------------------------	----------------------------	------------------

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

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

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

**NOTA DE EMPENHO**

<b>Nº DO EMPENHO/TIPO</b> 007651/2017 Ordinario	<b>RECURSO</b> Orcamentario
----------------------------------------------------	--------------------------------

<b>ÓRGÃO</b> 08 DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA	<b>UNIDADE ORÇAMENTÁRIA</b> 02 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA
<b>DOTAÇÃO</b> 082410023.2.033.339030079900 MATERIAL DE CONSUMO	<b>Nº CONTA</b> 309
	<b>COD. DESDOBR.</b> 1773

**CREDOR** 4891 MAURICIO BENJAMIN BATTISTI **CNPJ** 19.613.420/0001-71

<b>ENDEREÇO</b> RUA JOSE DA SILVA CENTRO	<b>FONE</b> 46-35261442	<b>CIDADE</b> ITAPEJARA DOESTE
---------------------------------------------	----------------------------	-----------------------------------

<b>LICITAÇÃO</b> Pregao Presencial	<b>NÚMERO</b> 38	<b>CONVÊNIO</b>	<b>CONTRATO</b> 2147	<b>EMISSÃO</b> 01.12.17	<b>VENCIMENTO</b> 12.12.17
---------------------------------------	---------------------	-----------------	-------------------------	----------------------------	-------------------------------

<b>VALOR ORÇADO</b> 2.000,00	<b>SALDO ANTERIOR</b> 2.000,0	<b>VALOR DO EMPENHO</b> 328,12	<b>SALDO ATUAL</b> 1.671,88
---------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE AQUISICAO DE 68,519 KG SALSICHA RESFRIADA KG.	328,1200	328,12

<b>FONTE DE RECURSO</b> 934 Bloco de financiamento da Protecao Socia	<b>TOTAL LÍQUIDO</b>	328,12
-------------------------------------------------------------------------	----------------------	--------

<b>NOME DO PROJETO/ATIVIDADE</b> Defesa e Promocao ao Idoso	<b>TOTAL BRUTO</b>	328,12
----------------------------------------------------------------	--------------------	--------

<b>EMITIDO</b>  <b>FUNCIONARIO</b>	<b>VISTO</b>  ANA MARIA CORTUNG PR-072160/O-4 <b>CONTADORA</b>	<b>Autorizo a Despesa</b>  AGILBERTO LUCINDO PERIN <b>PREFEITO MUNICIPAL</b>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------

<b>ORDEN DE PAGAMENTO</b> PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.  _____ DE _____ DE _____  <b>TESOURARIA</b>	<b>RECIBO</b> 9770 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 QUITACÃO. 07 DE 12 DE 17  <b>CREDOR</b>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>BANCO</b> Nº CHEQUE	<b>Nº DA CONTA</b> 18951-0	<b>ANOTAÇÕES</b>
---------------------------	-------------------------------	------------------

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**Maurício Benjamin Battisti**  
 Rua Jose Da Silva - Centro  
 85.580-000 - Itapejara Do OestePR  
 Fone: 4635261442

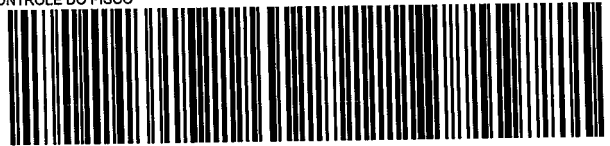
**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletronica

0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA

1

Número: 153  
 Série: 1 Pag: 1/1

CONTROLE DO FISCO



Natureza da Operação

Vendas De Mercadorias Adquiridas

Inscrição Estadual 9065394542 Inscrição Estadual subst. tributário

CNPJ 19.613.420/0001-71

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br

4117 1219 6134 2000 0171 5500 1000 0001 5311 0555 5705

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

**Prefeitura Municipal De Itapejara d Oeste - Fmas**

70003

CNPJ / CPF

76.995.430/0001-52

Data da Emissão

05/12/17

Endereço

**Av Manoel Ribas**

Bairro / Distrito

**Centro**

CEP

**85.580-000**

Data da Saída

05/12/17

Município

**Itapejara Do Oeste**

Fone / Fax

**4635268300**

UF

**PR**

Inscrição Estadual

**ISENTO**

Hora da Saída

FATURA

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	328,21
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				328,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

N	Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
0	PRÓPRIO	0-Emittente 1-Destinatário	9			
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual			
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido	0,000
68						

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
9027175	Salsicha Kg Resfriada Perdigoao/Nat	0000000000151	16010000	102	5.102 KG	68,519	4,79	328,21	0,00	0,00	0,00	00

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
Funeral: 0,00	
F. Pgto: A Prazo - 07 Dias	
Transação: 0011055570 Val Aprox Tributos: 44,14 Fonte: IBPT	
Dados P/ Deposito Bancario: Banco Sicredi (748) Ag.:0740 C/C.:14.681-1 Juariza Sup	

Protocolo NFE: 141170200112974 DATA 05/12/2017

Recebemos de:	os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado	NF -e
Maurício Benjamin Battisti		Nº 153
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	SÉRIE 1
		Page: 1/1