

**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 007751/2017 Ordinário	RECURSO Orcamentario
--	--------------------------------

ÓRGÃO 06 DPTO DE EDUCACAO E ESPORTES	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 DIVISAO DE EDUCACAO	
DOTAÇÃO 123610013.2.013.449052340000 EQUIPAMENTOS E MATERI	Nº CONTA 144	COD. DESDOBR. 1308
CREADOR 4913 IVANETE FATIMA LERIN ME	CPF 14.176.795/0001-06	

ENDEREÇO BR 153, 1179 ERVATEIRA	FONE 42-34631463	CIDADE RIO AZUL
---	----------------------------	---------------------------


LICITAÇÃO Pregao Presencial	NÚMERO 42	CONVÊNIO	CONTRATO 2183	EMIÇÃO 04.12.17	VENCIMENTO 04.01.18
---------------------------------------	---------------------	-----------------	-------------------------	---------------------------	-------------------------------

VALOR ORÇADO 160.000,00	SALDO ANTERIOR 93.164,0	VALOR DO EMPENHO 19.000,00	SALDO ATUAL 74.164,00
-----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1		10	VALOR REFERENTE AQUISICAO DE 10 CONJUNTO BIBLIOTECA HELICE.	1.900,0000	19.000,00

FONTE DE RECURSO 103 Educacao/10% s/ Transf. Constitucionais	TOTAL LÍQUIDO	19.000,00
--	----------------------	-----------


NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao da Unidade da Divisao de Educ	TOTAL BRUTO	19.000,00
--	--------------------	-----------

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

ORDEN DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. ____ DE _____ DE _____ TESOURARIA	RECIBO 9836 R\$ DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTANCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO. 08 DE 12 DE 17 CREDOR
---	--

BANCO Nº CHEQUE	Nº DA CONTA 25600.5	ANOTAÇÕES
---------------------------	-------------------------------	------------------

RECEBEMOS DE IVANETE FATIMA LERIN ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 07/12/2017 - DEST. / REM.: PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEJARA D'OESTE - VALOR TOTAL: R\$ 19.000,00		NF-e Nº 000.000.568 SÉRIE 2
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IVANETE FATIMA LERIN ME BR 153, 1179 ERVATEIRA RIO AZUL - PR CEP: 84560-000 SITE: www.etechsistemas.com.br FONE: (42)3463-1463	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 4117 1214 1767 9500 0106 5500 2000 0005 6810 0000 5688
	Nº 000.000.568 SÉRIE 2 FOLHA 01/00	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO DENTRO DO ESTADO	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9056972266	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	CNPJ 14.176.795/0001-06
----------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 76.995.430/0001-52	DATA DA EMISSÃO 07/12/2017
NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEJARA D'OESTE		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	DATA DA SAÍDA / ENTRADA 07/12/2017
ENDEREÇO AVENIDA MANOEL RIBAS, 620	MUNICÍPIO ITAPEJARA D'OESTE	UF PR	HORA DE SAÍDA 00:00:00
FONE / FAX (46)3526-8347	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP 85580-000	

FATURA / DUPLICATAS			
AGAMENTO À VISTA			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 19.000,00
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 19.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO	QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

LOCAL DE ENTREGA	CNPJ / CPF	ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	MUNICÍPIO
------------------	------------	----------	-------------------	-----------

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	% DESCONTO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS	
2519	CONJUNTO BIBLIOTECA HELICE	94036000	0102	5101	CJ	10,00	1.900,00	0,00	19.000,00	0,00	0,00	0,00	ICMS	IPI
													0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS BANCARIOS BANCO SICREDI AGENCIA 0719 CONTA 59561-6	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------