**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 000159/2018 Ordinario	RECURSO Orcamentario
--	--------------------------------

ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO 103010021.2.024.339030079900 MATERIAL DE CONSUMO	Nº CONTA 252	COD. DESDOBR. 1108
CREDDOR 4891 MAURICIO BENJAMIN BATTISTI	CHPJ 19.613.420/0001-71	

ENDEREÇO RUA JOSE DA SILVA CENTRO	FONE 46-35261442	CIDADE ITAPEJARA DOESTE
---	----------------------------	-----------------------------------



LICITAÇÃO Pregao Presencial	NÚMERO 38	CONVÊNIO	CONTRATO 2147	EMISSÃO 15.01.18	VENCIMENTO 15.01.18
---------------------------------------	---------------------	-----------------	-------------------------	----------------------------	-------------------------------

VALOR ORÇADO 290.000,00	SALDO ANTERIOR 288.091,11	VALOR DO EMPENHO 44,43	SALDO ATUAL 288.046,68
-----------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------	----------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	14		VALOR REFERENTE AQUISICAO DE 14 UN CHA 40G CX 25SQ.	3,0000	42,00
2	1		01 COCO RALADO 100G.	2,4300	2,43

FONTE DE RECURSO 303 Saude - 15% Sobre Receita de Impostos	TOTAL LÍQUIDO 44,43
--	-------------------------------

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude	TOTAL BRUTO 44,43
--	-----------------------------

EMITIDO  FUNCIONARIO	VISTO  ANA MARIA CORTUNG PR-072150/O-4 CONTADORA	AUTORIZO A DESPESA AGILBERTO LUCINDO PERIN PREFEITO MUNICIPAL
---	---	---

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____ TESOURARIA	RECIBO 171 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. 31 DE 01 DE 18 CREDOR
--	---

BANCO Nº CHEQUE _____ Nº DA CONTA 7000.9	ANOTAÇÕES
--	------------------

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

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA **1**
 Número: **178**
 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

4118 0119 6134 2000 0171 5500 1000 0001 7811 0570 7151

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

Prefeitura Municipal De Itapejara d Oeste

70003

CNPJ / CPF

76.995.430/0001-52

Data da Emissão

25/01/18

Endereço

Av Manoel Ribas

Bairro / Distrito

Centro

CEP

85.580-000

Data da Saída

25/01/18

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	44,43
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
				44,43

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
PRÓPRIO	0-Emitente 1-Destinatário 9				
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
15					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
9005224	Cha 40g Caixa 25sq Tostado Natural Matte Leao	7891098000040	09030090	102	5.102	UN	14,000	3,00	42,00	0,00	0,00	0,00	00
9077731	Coco Ralado 100g Extra Umido Pacote	7898406781318	08011100	103	5.102	UN	1,000	2,43	2,43	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
Funrural: 0,00	
F. Pgto: A Prazo - 21 Dias	
Transação: 00110570715	
Val Aprox Tributos: 9,03	
Fonte: IBPT	
Dados P/ Deposito Bancario: Banco Sicredi (748) Ag.:0740 C/C.:27.027-0 Juariza Sup.	

Protocolo NFE: 141180014179820 DATA: 25/01/2018

Recebemos de:

Mauricio Benjamin Battisti

os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

NF -e

Nº 178

SÉRIE 1

Pag: 1/1