

**Município de Ivoti**

Av Presidente Lucena, 3527

93900-000-IVOTI-RS

CNPJ: 88254909000117

Fone: (51) 3563-8800

NOTA DE EMPENHO**Emissão Empenho****001899/2026**

Dot. princ. 55560 339039000000000 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Dot. sec. 55565 339039480000000 SERVIÇO DE SELEÇÃO E TREINAMENTO
Órgão **5 SECRETARIA DE EDUCACAO**
Unidade 2 EDUCACAO INFANTIL
Função 12 Educação
SubFunção 365 Educação Infantil
Programa 9 Desenvolvimento Educacional
Proj/Atividade 4027 Manutenção da Educação Infantil creche - outros recursos vinculados.
Recurso 1120 FNDE EI Nova Turma 11141 - 41623-1
FR STN 569 Outras Transferências de Recursos do FNDE
Cód. CO 0 Não se aplica
Tipo Destino Consumo Imediato / Serviços

Credor **124023 STREIT ESTUDOS E ASSESSORIA PEDAGOGICA LTDA**
Endereço R GUIA LOPES, 3235, APT0 206 TORRE 1, CANUDOS. CEP 93546-637
Cidade/Estado NOVO HAMBURGO, RS CNPJ/CPF 53.570.110/0001-55
Telefone 5199821489 E-mail leticiastreit@gmail.com

Tipo de contrato Serviços
Contrato 2026 96
Superávit: Sim
Conta de pagamento: 11141 BRASIL 41623-1 MANUTENÇÃO DA EI NOVAS TURMAS

Nº da via	1ª via	Página	1 de 1
Tipo	Ordinário	Recurso	Orçamentário
Modalidade licitação	Número licitação		
PRI-Processo de Inexigibilidade	36/2026		
Solicit.compra	Ordem compra	Processo compra	
1037/2026	1419/2026	601/2026	
Emissão	17/03/2026	Vencimento	16/04/2026
Total de créditos			
45.000,00			
Saldo anterior			
45.000,00			
Valor Emitido			
45.000,00			
Saldo Atual			
0,00			
Banco			
Tipo de conta:			
Agência Conta			
Obs:			

Item	Quantidade	UN	Descrição	Vlr Unit.	Valor Total
1	45.0000	H	60063-FORMACAO CONTINUADA	1.000,0000	45.000,00
Contratação da profissional Letícia Streit, através empresa Streit Estudos e Assessoria Pedagógica Ltda para formações pedagógicas dos profissionais da educação infantil e demais profissionais da rede.					
Total					45.000,00

Local de entrega:	Total Geral	45.000,00
-------------------	-------------	-----------

Autorizo Em ____/____/____ _____ Prefeito Municipal	Despesa liquidada Em ____/____/____ _____ Tesouraria	Banco _____ Tesouraria
PAGAMENTO Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente desta Nota de Empenho. Em ____/____/____ _____ Prefeito Municipal	RECIBO Recebi(emos) da Entidade acima, o valor correspondente a presente Nota de Empenho, pelo que damos plena, geral e irrevogável "QUITAÇÃO". Em ____/____/____ Assinatura: _____ Nome.....: _____ Identidade: _____	