



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
MUNICÍPIO DE NONOAI-CNPJ:91567974/0001-07  
PREFEITURA MUNICIPAL DE NONOAI - RS.  
RUA PADRE MANOEL GOMEZ GONZALES, 509 - CNPJ 91.567.974/0001-07

AUTORIZO

  
 Prefeito Municipal

Cod.Red.: 5854	<b>NOTA DE EMPENHO</b>	Nº 02265
ORGÃO: 07-SECRET.MUN. DE SAÚDE E AÇÃO SOCIAL		CÓDIGO LOCAL: 07.04
UNIDADE: 04-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE -REC. CONVÊNIOS		FUNÇÃO: 10
PROJ./ATIV.: 2028 PROGRAMAS DE SAÚDE - REC. FEDERAL		SUB-FUNÇÃO 301
RUBRICA: 339030220000 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIEN		PROGRAMA: 0113
CREDOR: ADRIANO MARCELO QUATRIN-ME- QUALIMED	7077	FONE: 5533141357
CGC 25072030000134	CONTA C.	
ENDEREÇO: AV VENANCIO AIRES ,1615		
CIDADE: SANTO ANGELO-RS		

LICITAÇÃO: Processo de Dispensa por Pequeno Valor Despesa com Licitação dispensada nos termos do artigo 24 da lei 8666  
 P.Licitat. CONTROLE ESPECIAL: Contrato Emissão: Vencimento Parcela  
 5156 Recursos Proprios 16/03/2020 16/03/2020 01

QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO	UNITÁRIO	TOTAL
		REFERENTE AQUISIÇÃO DE 50 CX. DE ALCOOL GEL 70% COM SILICONE E GLICERINA, FRASCOS 460GR (CX.12 UND), PARA USO DE TODAS AS SECRETARIAS E DEPARTAMENTOS DA MUNICIPALIDADE, EM FUNÇÃO DO SURTO DO COVID-19.  (RECURSO COVID 19)		8.100,00

Prefeitura Mun. de Nonoai-RS

05 MAIO 2020

Pagamento Online

Recurso: 4511 - OUTRAS TRANSFERÊNCIAS - COVID 19 VALOR DO EMPENHO: 8.100,00  
 OITO MIL E CEM REAIS \*\*\*\*\*

CLASSIFICAÇÃO	VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	EMPENHO	SALDO ATUAL
339030 2028	100.000,00 1.500.000,00	92.120,16 1.274.091,32	8.100,00 8.100,00	84.020,16 1.265.991,32

Atesto que recebi e conferi os Materiais/Serviços/Obras deste empenho Em:	A despesa do presente empenho esta de acordo e conforme para liquidação. Em:	CONTADORIA Empenhado  Contabilizado	Atesto que o Credor/ Procurador Identificou-se  Tesouraria	<b>PAGUE - SE</b>
<b>RECIBO</b> Recebemos do Município, o valor da presente Nota de Empenho, pelo qual damos plena, geral e irrevogável quitação. Em: Assinatura - Doc - Nº		Cheque nº Banco Conta Cheque nº Banco Conta	<b>RETENÇÕES:</b> ISSQN: _____ R\$ IR: _____ R\$ INSS: _____ R\$ Outros: _____ R\$ LÍQUIDO: _____ R\$	

C.P.: 000-LIVRE

1ª Via

051560226507043390302200002028103010113070770081000000



RECEBEMOS DE ADRIANO MARCELO QUATRIN -ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b> <b>Nº 006224</b> Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	



**ADRIANO MARCELO QUATRIN -ME**  
 Rua Venâncio Aires, 1615, SALA 12, CENTRO  
 98.801-660 - Santo Ângelo - RS  
 Fone (55) 3314-1357 - comercial@qualimed.ind.br

**DANFE**  
 Documento Auxiliar  
 da Nota Fiscal  
 Eletrônica

0-Entrada  1  
 1-Saída

**Nº 006224**  
 SERIE: 1  
 Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso  
 4320 0425 0720 3000 0134 5500 1000 0062 2411 5177 9258

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 mercadorias	Protocolo de autorização de uso 143200065342703 15/04/2020 13:33:37
Inscrição Estadual 113/0167043	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 25.072.030/0001-34

<b>Destinatário/Remetente</b>			
Nome / Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE NONOAI	CNPJ/CPF 91.567.974/0001-07	Inscrição Estadual ISENTO	Data emissão 15/04/2020
Endereço R PE MANOEL G GONZALES, 509	Bairro Centro	CEP 99.600-000	Data saída 15/04/2020
Município Nonoai	Fone/Fax	UF RS	Hora saída 13:33:37

Nº	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
00	13/05/2020	8.100,00						

**Cálculo do imposto**

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor total dos produtos 8.100,00
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 8.100,00

**Transportador/Volumes transportados**

Nome EXPRESSO SÃO MIGUEL LTDA	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF RS	CNPJ/CPF 00.428.307/0005-11
Endereço Rodovia RS404 KM 5 , nº 1803, Linha Jacutinga	Município Sarandi	Inscrição Estadual 1330056121			
Quantidade 50	Espécie CAIXAS	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000

**Itens da nota fiscal**

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
900.101	ALCOOL GEL 70% COM SILICONE, GLICERINA - FRASCO 460GR ( CX 12UND)	90189099	0500	5.405	UN	50,00	162,0000000000	8.100,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

*Prefeitura Municipal de Nonoai*  
**Osvaldo F. do Prado**  
 Alvará nº \_\_\_\_\_

**Cálculo do ISSQN**

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	--------------------------	------------------------

**Dados adicionais**

Observações  
 Total aproximado de tributos: R\$ 1.481,49 (18,29%) Federais R\$ 509,49 (6,29%) Estaduais R\$ 972,00 (12,00%) . Fonte IBPT.

Agradecemos pela preferência!  
 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL- Lei complementar 123 e de 14 de dezembro de 2006, não gera credito de ICMS.  
 • Troca de mercadoria custo cobrado de 5%

FRETE: CIF  
 FORMA DE ENVIO: ( ) CORREIO (X) TRANSPORTADORA  
 BOLETOS: ( ) B. BRASIL (X) B. BRADESCO  
 FORMA DE PAGAMENTO: ( X ) BOLETO ( 28 ) ( ) DEPÓSITO ( ) DEPOSITO ANTECIPADO  
 ORDEM DE COMPRA: 2265  
 PESSOA RESPONSÁVEL: SETOR DE COMPRAS  
 GARANTIA: 3 MESES  
 OBSERVAÇÃO:  
 SOLICITAÇÃO DE BOLETOS: financeiro@qualimed.ind.br

Reservado ao fisco

15/04/2020 13:33:43

---

**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**

---

05/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:11:23  
086400864 0001

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**

CLIENTE: RS 431270 FMS CUSTEIO SUS  
AGENCIA: 0864-8 CONTA: 22.434-0

=====

BANCO BRADESCO S.A.

-----

23793161089000215187798000015804782540000810000

BENEFICIARIO:

CONFESOL

NOME FANTASIA:

CONFESOL

CNPJ: 10.398.952/0001-69

SACADOR AVALISTA:

ADRIANO MARCELO QUATRIN ME

CNPJ: 25.072.030/0001-34

PAGADOR:

PREFEITURA MUNICIPAL DE NONOAI

CNPJ: 91.567.974/0001-07

-----

NR. DOCUMENTO	50.501
DATA DE VENCIMENTO	13/05/2020
DATA DO PAGAMENTO	05/05/2020
VALOR DO DOCUMENTO	8.100,00
VALOR COBRADO	8.100,00

=====

NR. AUTENTICACAO 1.B21.E01.BCB.B4E.BE4

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais: agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

---

Assinada por	JA592815 EDILSON P DA SILVA	05/05/2020 11:06:53
	JC247806 GERCI CARESIA SCHIO	05/05/2020 11:11:22

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JC247806 GERCI CARESIA SCHIO.