

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.: 5868

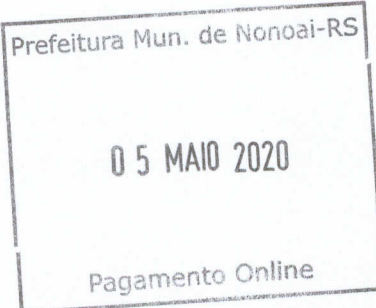
NOTA DE EMPENHO

Nº 03432

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: 339030360000 MATERIAL HOSPITALAR PROGRAMA: 0113
CREDOR: CONISA-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE 1701 FONE: 54-362-1547
CGC 01987787000190 CONTA C. 041-753-04.037416-08
ENDEREÇO: RUA ROCHA LOIRES,390
CIDADE: NONOAI-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
7707 Recursos Proprios 29/04/2020 29/04/2020 01

QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO	UNITÁRIO	TOTAL
		REFERENTE AQUISIÇÃO LUVAS PARA UTILIZAÇÃO E PARA MANUTENÇÃO DOS AMBULATORIOS DAS UNIDADES BASICAS DE SAUDE. (RECURSO COVID-19)		1.146,00



Recurso: 4511 - OUTRAS TRANSFERÊNCIAS - COVID 19 VALOR DO EMPENHO: 1.146,00
UM MIL E QUARENTA E SEIS REAIS*****

CLASSIFICAÇÃO	VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	EMPENHO	SALDO ATUAL
339030	100.000,00	84.020,16	1.146,00	82.874,16
2028	1.500.000,00	1.088.146,20	1.146,00	1.087.000,20

Atesto que recebi e conferi os Materiais/Serviços/Obras deste empenho Em:	A despesa do presente empenho esta de acordo e corrige para liquidação. Em:	CONTADORIA Empenhado Contabilizado	Atesto que o Credor/ Procurador Identificou-se Tesouraria	PAGUE-SE
---	---	--	--	-----------------

RECIBO Recebemos do Município, o valor da presente Nota de Empenho, pelo qual damos plena, geral e irrevogável quitação. Em: Assinatura - Doc - Nº	Cheque nº	RETENÇÕES: ISSQN: _____ R\$ IR: _____ R\$ INSS: _____ R\$ Outros: _____ R\$ LÍQUIDO: _____ R\$
	Banco	
	Conta	
	Cheque nº	
	Banco	
	Conta	

C.P.: 000-LIVRE

1ª Via

077070343207043390303600002028103010113017010011460006



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CONISA

Consortio Intermunicipal de Saúde

CONISA - Consorcio Intermunicipal de SaudeAV Padre Manuel Gomes Gonzales, 1450 - Anilco
99600-000 Nonoai - RS
FONE: (54) 3362-1748
medicamentosconisa@gmail.com**DANFE**
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

000.015.370
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

4320 0401 9877 8700 0190 5500 1000 0153-7010 0041 2008

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Outras Saida de Mercadorias

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143200073018387 29/04/2020 08:48:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL

082/0019305

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

01.987.787/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE NONOAI

CNPJ / CPF

91.567.974/0001-07

DATA DA EMISSÃO

29/04/2020

ENDEREÇO

Av. Pedro Manoel Gomes Gonzales, 1 - predio

BAIRRO / DISTRITO

centro

CEP

99600-000

DATA DA SAÍDA

29/04/2020

MUNICIPIO

Nonoai

UF

RS

FONE / FAX

(55) 3362-1270

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

08:47:56

FATURA / DUPLICATA

15370/001 14/05/2020 1.146,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	1.146,00	
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR APROX TRIB	246,39	
									TOTAL DA NOTA	1.146,00

TR PORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nº RAZÃO SOCIAL

O MESMO

FRETE POR CONTA

1-DESTINAT

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	0	ESPECIE	CAIXAS	MARCA	DIVERSAS	NUMERAÇÃO	41200	PESO BRUTO		PESO LIQUIDO	
------------	---	---------	--------	-------	----------	-----------	-------	------------	--	--------------	--

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
2838	LUVA LATEX M - SEM PO Cód. Barras: 7898283814628	40151900	000	5949	CAIXA	20	29,40	588,00	0,00	0,00	0
835	LUVA PROCEDIMENTO LATEX P Lote=SLTCAA437S Val=30/12/2024 Qtd=20 Cód. Barras: 7896775364019	40151900	040	5949	CAIXA	20	27,90	558,00	0,00	0,00	

Prefeitura Municipal de Nonoai
Oswaldo F. do Prado
Almoxarife

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

* Produtos relacionados na NFe ja estao com o valor liquido
* Cliente: 11 * Emitente: KELI * Vendedor: 2-KELI

RESERVADO AO FISCO

UniNFe | NF-e Open Source | www.uninfo.com.br

Gerado em 29/04/2020 às 08:48 pelo UniDANFE 3.6.31 Plus | www.unidantfe.com.br

RECEBEMOS DE CONISA - Consorcio Intermunicipal de Saude OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSION: 29/04/2020 VALOR TOTAL: 1.146,00 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE NONOAI - Av. Pedro Manoel Gomes Gonzales, 1, centro, 99600-000-Nonoai-RS

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.015.370
SÉRIE 1

**Recibo de Transferência**

Número: 01003315348/00000000349630/779314

Data: 05/05/2020

Hora: 11:34:51

Canal: Office Banking
Data Débito: 05/05/2020
Valor: R\$ 1146,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0753-04.003206.0-1
Nome do Remetente: PREF MUN NONOAI CTA MOVIMENTO
Conta do Destinatário: 0753-04.037416.0-8
Nome do Destinatário: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Finalidade: EMP. 3432

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

0377A5AA3081104E254E689A877C04E9B691

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200