



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	NOTA DE EMPENHO	Nº 03553
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: MAILIM BONI - MEI		7095 FONE:
CGC 36838199000179		CONTA C. BB AG: 0586 C/C: 57285-3
ENDEREÇO: AV. JOAO MARCONDES LAJUS ,880		
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
8203 Recursos Proprios 05/05/2020 05/05/2020 01

QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO	UNITÁRIO	TOTAL
		REFERENTE AQUISIÇÃO DE 1.052 LTS. DE AGUA SANITARIA, PARA LIMPEZA NAS RUA DA CIDADE- PROGRAMA COVID-19, DA SEC. SAUDE.		2.104,00

Recurso: 4511 - OUTRAS TRANSFERÊNCIAS - COVID 19 VALOR DO EMPENHO: 2.104,00
DOIS MIL E CENTO E QUATRO REAIS

CLASSIFICAÇÃO	VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	EMPENHO	SALDO ATUAL
339030	100.000,00	82.874,16	2.104,00	80.770,16
2028	1.500.000,00	1.027.483,20	2.104,00	1.025.379,20

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	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

082030355307043390302200002028103010113070950021040003



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº: 029.118.463
SÉRIE: 890
CNPJ: 36.838.199/0001-79



MAILIM BONI 01678980005

AV JOAO MARCONDES LAJUS, 880 - SALA 2 -
SARTORETTO, NONOAI, RS - CEP: 99600000 -
Fone/Fax: (54)9689-3361

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1
1 - Saída
Nº: **029.118.463**
SÉRIE: **890**
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4320 0587 9586 7400 0181 5589 0029 1184 6317 4480 3672

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 Mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143200076299949 - 05/05/2020 11:32:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CPF/CNPJ

36.838.199/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL NONOAI

CPF/CNPJ

91.567.974/0001-07

DATA DA EMISSÃO

05/05/2020 11:15

ENDEREÇO

RUA PADRE MANOEL GOMES GONZALES, 509

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

99600-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

NONOAI

FONE/FAX

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURAS E DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.104,00
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	2.104,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
00120	AGUA SANITÁRIA 1 LTS	28289011	0400	5102	L	1.052,0000	2,0000	2.104,00					

Atesto que recebi

os materiais especificados na
nota fiscal

os serviços especificados na
nota fiscal

Nome Legível

Assinatura

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
SECRETARIA DA EDUCAÇÃO CONTA PARA DEPÓSITO BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA 0586-X CONTA 57.285-3 MAILIM BONI CPF 016.789.800-0
5
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: [*** Login O
perador CNPJ: 36.838.199/0001-79 - MAILIM BONI;]

RESERVADO AO FISCO



12/05/2020 09:15:18

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome PM NONOAI-CONTA MOVIMENTO
Agência 864-8
Conta corrente 2130-X

Creditado

Nome MAILIM BONI
Agência 586-X
Conta corrente 57285-3
Valor 2.104,00
Data Nesta data

Assinada por JC254853 VINICIUS PIZZINATTO
JA206043 EDILSON POMPEU DA SILVA

12/05/2020 09:13:27
12/05/2020 09:15:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA206043 EDILSON POMPEU DA SILVA.