



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 03582

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  
8242 Recursos Proprios 06/05/2020 06/05/2020 01

QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO	UNITÁRIO	TOTAL
		REFERENTE AQUISIÇÃO DE 04 UN. DE MACACAO IMPERMEAVEL/ REUTILIZAVEL, PARA O PROGRAMA COVID-19, DA SEC. SAUDE.		384,00
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p>Prefeitura Mun. de Nonoai-RS</p> <p>12 MAIO 2020</p> <p>Pagamento Online</p> </div>				

Recurso: 4511 - OUTRAS TRANSFERÊNCIAS - COVID 19 VALOR DO EMPENHO: 384,00  
TREZENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS\*\*\*\*\*

CLASSIFICAÇÃO	VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	EMPENHO	SALDO ATUAL
339030	100.000,00	80.770,16	384,00	80.386,16
2028	1.500.000,00	1.018.439,60	384,00	1.018.055,60

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	<b>RETENÇÕES:</b> ISSQN: _____ R\$ IR: _____ R\$ INSS: _____ R\$ Outros: _____ R\$ LÍQUIDO: _____ R\$
	Banco	
	Conta	
	Cheque nº	
	Banco	
	Conta	

C.P.: 000-LIVRE

1ª Via

082420358207043390303600002028103010113017010003840004



Ampliatória

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**CONISA**  
Consortio Intermunicipal de Saúde

**CONISA - Consorcio Intermunicipal de Saude**

AV Padre Manuel Gomes Gonzales, 1450 - Aniloc  
99600-000 Nonoai - RS  
FONE: (54) 3362-1748  
medicamentosconisa@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA **1**  
**000.015.472**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 1/1**



CHAVE DE ACESSO  
4320 0501 9877 8700 0190 5500 1000 0154 7210 0041 4950

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Outras Saidas de Mercadorias		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>143200077002130 06/05/2020 09:15:20</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 082/0019305	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 01.987.787/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>MUNICÍPIO DE NONOAI</b>		CNPJ / CPF <b>91.567.974/0001-07</b>	DATA DA EMISSÃO <b>06/05/2020</b>
ENDEREÇO Av. Pedro Manoel Gomes Gonzales, 1 - predio		BAIRRO / DISTRITO <b>centro</b>	CEP <b>99600-000</b>
MUNICÍPIO Nonoai	UF RS	FONE / FAX (55) 3362-1270	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DA SAÍDA <b>09:15:00</b>

FATURA / DUPLICATA 15472/001 21/05/2020 384,00
---

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC ICMS 384,00	VALOR ICMS 65,28	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 384,00			
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 118,08	TOTAL DA NOTA 384,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>O OSMO</b>		FRETE POR CONTA 1-DESTINAT	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF	
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 0	ESPECIE CAIXAS	MARCA DIVERSAS	NUMERAÇÃO 41495	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	ALÍQ. ICMS	
3257	MACACAO IMPERMEAVEL/ REUTILIZAVEL	62101000	000	5949	UNID	4	96,00	384,00	384,00	65,28	17	

*Prefeitura Municipal de Nonoai*  
**Oswaldo F. do Prado**  
Almoxarife

V. COVID-19

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES * Produtos relacionados na NFe ja estao com o valor liquido * Cliente: 11 * Emitente: KELI * Vendedor: 2-KELI	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CONISA - Consorcio Intermunicipal de Saude OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 06/05/2020 VALOR TOTAL: 384,00 DESTINATÁRIO: MUNICÍPIO DE NONOAI - Av. Pedro Manoel Gomes Gonzales, 1, centro, 99600-000-Nonoai-RS		<b>NF-e</b> <b>000.015.472</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

**Recibo de Transferência**

Número: 01007504946/00000000678000/786584

Data: 12/05/2020

Hora: 09:19:33

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 12/05/2020  
Valor: R\$ 384,00  
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. 3582

Atenciosamente

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

03266B757E0ED0B23F4EAC293BFA2BDB2B98