

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

Autenticação

AUTORIZO

 Prefeito Municipal

Cod.Red.: 5867	NOTA DE EMPENHO	Nº 03838
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: 339030350000 MATERIAL LABORATORIAL	PROGRAMA: 0113	
CREDOR: CONISA-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	1701 FONE: 54-362-1547	
CGC 01987787000190	CONTA C.	
ENDEREÇO: RUA ROCHA LOIRES,390	041-753-04.037416-08	
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
 8778 Recursos Proprios 18/05/2020 18/05/2020 01

QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO	UNITÁRIO	TOTAL
		REFERENTE AQUISIÇÃO DE TESTES PARA COVID-19 A SEREM UTILIZADOS PELAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO.		5.600,00

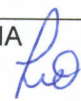
Prefeitura Mun. de Nonoai-RS
 09 JUN. 2020
 Pagamento Online

Recurso: 4511 - OUTRAS TRANSFERÊNCIAS - COVID 19 Complemento: 3160 VALOR DO EMPENHO: 5.600,00
 CINCO MIL E SEISCENTOS REAIS

CLASSIFICAÇÃO	VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	EMPENHO	SALDO ATUAL
339030	100.000,00	37.474,67	5.600,00	31.874,67
2028	1.500.000,00	961.219,11	5.600,00	955.619,11

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

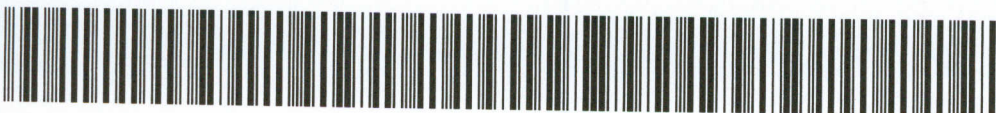
Cheque nº
 Banco
 Conta
 Cheque nº
 Banco
 Conta

RETENÇÕES:
 ISSQN: _____ R\$
 IR: _____ R\$
 INSS: _____ R\$
 Outros: _____ R\$
 LÍQUIDO: _____ R\$

C.P.: 000-LIVRE

1ª Via

087780383807043390303500002028103010113017010056000007



Alimentar

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CONISA Consórcio Intermunicipal de Saúde CONISA - Consórcio Intermunicipal de Saúde AV Padre Manuel Gomes Gonzales, 1450 - Anilco 99600-000 Nonoai - RS FONE: (54) 3362-1748 medicamentosconisa@gmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 000.015.666 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4320 0501 9877 8700 0190 5500 1000 0156 6610 0041 9930 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 Saídas de Mercadorias		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143200084446326 18/05/2020 10:03:58
INSCRIÇÃO ESTADUAL 082/0019305	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 01.987.787/0001-90


DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE NONOAI		91.567.974/0001-07	18/05/2020
ENDEREÇO Av. Pedro Manoel Gomes Gonzales, 1 - predio		BAIRRO / DISTRITO centro	CEP 99600-000
MUNICÍPIO Nonoai	UF RS	FONE / FAX (55) 3362-1270	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
FATURA / DUPLICATA		HORA DA SAÍDA 10:03:53	

15666/001 02/06/2020 5.600,00

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00	0,00	0,00	0,00	5.600,00			
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.498,00	5.600,00	

TP TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
N RAZÃO SOCIAL O MESMO		1-DESTINAT				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
0	CAIXAS	DIVERSAS	41993			

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
3266	TESTE COVID-19	30049099	040	5949	CAIXA	2	2.800,00	5.600,00	0,00	0,00	

Prefeitura Municipal de Nonoai

 Osvaldo F. do Prado
 Almojarife

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 - Consórcio Intermunicipal de Saúde OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 18/05/2020 VALOR TOTAL: 5.600,00 DESTINATÁRIO: MUNICÍPIO DE NONOAI - Av. Pedro Manoel Gomes Gonzales, 1, centro, 99600-000-Nonoai-RS		NF-e 000.015.666 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



Recibo de Transferência

Número: 01019321265/00000000679000/805927

Data: 09/06/2020

Hora: 12:47:45

Canal: Office Banking
Data Débito: 09/06/2020
Valor: R\$ 5600,00
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. 3838

Atenciosamente

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

035D4356E015F14156185CBBC36FBDF73C99