

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

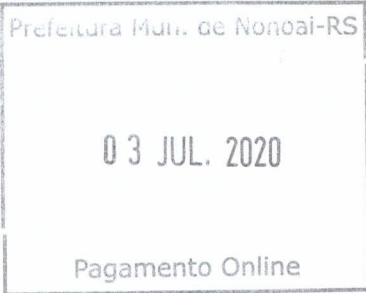
Cod.Red.: 5854

NOTA DE EMPENHO

Nº 04455

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
10315 Recursos Proprios		10/06/2020	10/06/2020	01

QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO	UNITÁRIO	TOTAL
		REFERENTE AQUISIÇÃO DE 60 AGUA SANITARIA 5 LTS. PARA USO NA LIMPEZA DAS RUAS DA CIDADE.		599,40
				

Recurso: 4511 - OUTRAS TRANSFERÊNCIAS - COVID 19 Complemento: 3160 VALOR DO EMPENHO: 599,40
QUINHENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E QUARENTA CENTAVOS*****

CLASSIFICAÇÃO	VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	EMPENHO	SALDO ATUAL
339030	100.000,00	31.874,67	599,40	31.275,27
2028	1.500.000,00	712.389,33	599,40	711.789,93

Atesto que recebi e conferi os Materiais/Serviços/Obras deste empenho Em:	A despesa do presente empenho esta de acordo e concorre 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

103150445507043390302200002028103010113070950005994006



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº. 029.605.822
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. 029.605.822

SÉRIE: 890

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4320 0687 9586 7400 0181 5589 0029 6058 2212 5801 4462

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

143200100110623 - 10/06/2020 09:51:24

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

10/06/2020 09:50

ENDEREÇO

RUA PADRE MANOEL GOMES GONZALES, 509

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

99600-000

DATA DA 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

599,40

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

599,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - Sem Frete

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVICOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTL.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
0	AGUA SANITARIA 5 LTS	64019990	0400	5102	L	60.0000	9.9900	599.40					

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 SERVICOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTA PARA DEPÓSITO BANCO DO BRASIL AGÊNCIA 0586-X CONTA 57
.285-3 MAILIM BONI CPF 016.789.800-05

Informações Adicionais de Interesse do Fisco: PRODUTO SOLIC
ITADO PELO FUNCIONARIO ADEMIR SEGUNDO MESMO AUTORIZADO PELO
PREFEITO PARA DESINFEÇÃO DE RUAS [*** Login Operador CNP
J: 36.838.199/0001-79 - MAILIM BONI;]

RESERVADO AO FISCO

G333031458951810015
03/07/2020 15:01:00

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	599,40
Data	Nesta data

Assinada por	JC254853 VINICIUS PIZZINATTO	03/07/2020 14:59:20
	JA206043 EDILSON POMPEU DA SILVA	03/07/2020 15:01:00

Transação efetuada com sucesso.

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