

Ordem de Pagamento

SECRETARIA DA FAZENDA

C.N.P.J.: 92.411.172/0001-76

Município: NOVO TIRADENTES

Órgão: 07 - SECRETARIA MUN. SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL
 Unidade: 07.02 - Transferências e Convênios da União
 Funcional: 10.305.0230 - Programa Covid 19
 Projeto/Atividade: 2.151 - PROGRAMA COVID 19
 Elemento: 3.3.90.30.00.00.00.00.4502 - Material de Consumo
 Cód. Detalham.: 3160 - CUSTEIO-Vigilância em Saúde
 Recurso: 4502 - CUSTEIO-Vigilância em Saúde

Número do empenho :	1798	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	689,00	Valor da ordem :	689,00
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	689,00	Total (B) :	689,00
		Saldo (A - B) :	0,00

Credor: 7953 IGOR HOSPITALAR COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA
 Endereço: Rua Maurício Cardoso, 295 Cidade: Frederico Westphalen UF: RS
 C.N.P.J.: 05.520.682/0001-87 Inscr.Est./Ident.Prof.:
 Banco: 041 - Banrisul S/A. Agência: 00630 Conta Corrente: 06.070.255.0-4

Especificação:
 PELA DESPESA EMPENHADA valor correspondente a aquisição de álcool gel, óculos de proteção, gorro touca e outros materiais para a Unidade Básica de Saúde sec. saúde , portaria GM/MS nº 480/2020, Resolução CIB nº 073/2020, com recursos , Coronavírus - COVID 19-Vigilância em Saúde

Fonte de recursos : Vinculados Total geral : 689,00

Fica autorizado o pagamento de 689,00 (seiscentos e oitenta e nove reais)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 21/05/2020.


 ADENILSON DELLA PASCHOA
 Prefeito Municipal

Descontos:

Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar : 689,00

Recursos:

Conta Banco	Núm.Docto.	Valor
94460 CEF RECURSOS CORONAVIRUS(COVID 19) - 00600624163-0	245	689,00


Ordem de pagamento : Em 21/05/2020 pague-se a importância acima processada


 AMARILDO ANTONIO GRASSI
 Contador

Recibo : Em 21/05/2020 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.


 EVANDRO BORELLI
 Tesoureiro/ Séc. Fazenda

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes



Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	RS 431344 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
Conta Origem:	0475/006/00624163-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	11.483.873/0001-19

Banco:	041 - BANCO ESTADO RIO GRANDE SUL S.A.
Conta Destino:	0630/60702550-4
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	IGOR HOSPITALAR COM REPRESENT LTDA
CPF/CNPJ	05.520.682/0001-87
Valor:	R\$689,00
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	95 PAGTO FORNECEDOR IGOR

Data de Débito:	21/05/2020
Data da Operação:	21/05/2020
Código da Operação:	00149972
Chave de Segurança:	14KS0KHV33047MMP

CPFs Autorizadores:
669.772.900-72
647.370.120-68

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.



RIO GRANDE DO SUL
MUNICIPIO DE NOVO TIRADENTES

Nota de Empenho

Data: 15/05/2020
Nº do empenho : 1798/20
Ordinário
Processo :

SECRETARIA DA FAZENDA
C.N.P.J.: 92.411.172/0001-76
Município: NOVO TIRADENTES

Órgão: 07 - SECRETARIA MUN. SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL
Unidade: 07.02 - Transferências e Convênios da União
Funcional: 10.305.0230 - Programa Covid 19
Projeto/Atividade: 2.151 - PROGRAMA COVID 19
Elemento: 3.3.90.30.00.00.00.00.4502 - Material de Consumo
Cód. Detalham.: 3160 - COVID 19
Código reduzido: 000532

Dotação Inicial:	0,00	Empenhos anteriores :	0,00
Suplementações:	7.000,00	Valor do empenho :	689,00
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	7.000,00	Total (B) :	689,00
		Saldo (A - B) :	6.311,00

Credor: **7953 IGOR HOSPITALAR COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA**
Endereço: Rua Maurício Cardoso, 295 Cidade: Frederico Westphalen UF: RS
C.N.P.J.: 05.520.682/0001-87 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Banco: 041 - Banrisul S/A. Agência: 00630 Fone: 5537442010
Conta Corrente: 06.070.255.0-4 Fax: 55

Especificação: 1
PELA DESPESA EMPENHADA valor correspondente a aquisição de alcool gel, óculos de proteção, gorro touca e outros materiais para a Unidade Básica de Saúde sec. saúde , portaria GM/MS nº 480/2020, Resolução CIB nº 073/2020, com recursos , Coronavírus - COVID 19-Vigilância em Saúde

Fonte de recursos : Vinculados Total geral : 689,00

Fica empenhada a importância de 689,00 (seiscentos e oitenta e nove reais)

Fundamento legal :
Modal. licitação : Outras Modalidades/Não Aplicável Número :
Contrato : Data :

Encarregado do serviço Credor
ADRIANO DE OLIVEIRA PERUZZOLC Responsavel Empenhos
ADENILSON DELLA PASCHOA Prefeito Municipal
AMARILDO ANTONIO GRASSI Contador

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado
Liquidação
Responsável
Nubia Maraschin Cazarotto
Sec Mun da Saúde
CPF 923 847 140-15



Identificação do Emitente

IGOR HOSPITALAR COMÉRCIO LTD
Rua Mauricio Cardoso 295
Centro
Frederico Westphalen/RS
98400-000
Fone: (55)3744-2010

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 3488
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4320 0505 5206 8200 0187 5500 1000 0034 8818 9291 5821

Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

DADOS DA NF-e

143200083724806 - 15/05/2020 15:41:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL 049/0041914 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CPF/CNPJ 05.520.682/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO TIRADENTES CNPJ/CPF 92.411.172/0001-76 DATA DA EMISSÃO 15/05/2020

ENDEREÇO AV JOSE BORTOLINI 765 PREFEITURA BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 98370-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 15/05/2020

MUNICÍPIO Novo Tiradentes FONE/FAX (55)3797-1100 UF RS INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 15:43:06

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 SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 719,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 30,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 689,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	B.CAL.ICMS / B.CAL.ICMS ST	V. ICMS / V. ICMS ST	V. IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
6984	ALCOOL GEL 70% ANTISSEPTICO REFIL THAPSYA 460G Trib aprox R\$: 89,10 Estadual e 44,38 Federal	33049990	0102	5102	UN	24,0000	15,0000	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7052	OCULOS PROTECTOR INCOLOR V ALEPLAST Trib aprox R\$: 16,20 Estadual e 4,99 Federal	90049020	0102	5102	UN	5,0000	18,0000	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1046	GORRO TOUCA ELASTICO C/100 PROTDESC Trib aprox R\$: 22,50 Estadual e 5,25 Federal	62101000	0102	5102	PT	5,0000	25,0000	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6930	MACACAO BRANCO M NEW PRO SUPER CA-38380 GR100 Trib aprox R\$: 16,92 Estadual e 3,95 Federal	62101000	0102	5102	UN	2,0000	47,0000	94,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5064	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL BIOLAND Trib aprox R\$: 6,00 Estadual e 2,68 Federal	90251990	0102	5102	UN	2,0000	25,0000	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 150,72 Estadual e 61,25 Federal
Fonte: IBPT/empresometro.com.br D26078
Base de Calculo ICMS Proprio: R\$ 0,00
Valor ICMS Proprio: R\$ 0,00
ST Retido/Efetivo:

Prefeitura Municipal de Novo Tiradentes

Atesto que Recebi e Conferi os Materiais
Constantes nesta nota fiscal Serviços

Data 19/05/20

ASSINATURA

Nubia Maraschin Cazarotto
Sec Mun da Saúde
CPF 923 847 140-15

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional. Não gera crédito fiscal de ICMS e ISS

RESERVADO AO FISCO

CREDITO EM CONTA
BANRISUL AG 630 CC0607025504
BRADESCO AG 1596-2 CC 13467-8

FAROL TI - www.farolti.com.br

RECEBEMOS DE: IGOR HOSPITALAR COMÉRCIO LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 3488
SÉRIE: 1