

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: 10.304.0218 - Transferencias fundos e convênios saúde união e e
 Projeto/Atividade: 2.147 - PROGRAMA DE CUSTEIO VIGILANCIA SANITÁRIA
 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 :	1417	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	1.500,00	Valor da ordem :	1.500,00
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	1.500,00	Total (B) :	1.500,00
		Saldo (A - B) :	0,00

Credor: 10468 VEST PRADO EIRELI
 Endereço: ROD ERS-122,4166 - KM 61 Cidade: FARROUPILHA UF: RS
 C.N.P.J.: 12.898.899/0001-90 Inscr.Est./Ident.Prof.:
 Banco: Agência: Conta Corrente:

Especificação:
 PELA DESPESA EMPENHADA valor correspondente a aquisição de mascara descartável para a Unidade Básica de Saúde sec. saúde , portaria GM/MS nº 80/2020, Resolução CIB nº 073/2020, com recursos , Coronavírus - COVID 19-Vigilância em Saúde

Fonte de recursos : Vinculados Total geral : 1.500,00

Fica autorizado o pagamento de 1.500,00 (um mil e quinhentos reais)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 07/05/2020.

ADENILSON DELLA PASCHOA
 Prefeito Municipal

Descontos:

Total de descontos:	0,00	Liquido a pagar :	1.500,00
---------------------	------	-------------------	----------

Recursos:

Conta Banco	Núm.Docto.	Valor
94460 CEF RECURSOS CORONAVIRUS(COVID 19) - 0060024163-0	222	1.500,00

Ordem de pagamento : Em 07/05/2020 pague-se a importância acima processada

AMARILDO ANTONIO GRASSI
 Contador

Recibo : Em 07/05/2020 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

EVANDRO BORELLI
 Tesoureiro/ Sec. 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:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Conta Destino:	0167/68557-7
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	VEST PRADO EIRELLI
CPF/CNPJ	12.898.899/0001-90
Valor:	R\$1.500,00
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	95 PAGTO FORNECEDOR VEST

Data de Débito:	07/05/2020
Data da Operação:	07/05/2020
Código da Operação:	00137308
Chave de Segurança:	LP43XQ7EEGT5QJL5

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
MUNICÍPIO DE NOVO TIRADENTES

Nota de Empenho

Data: 15/04/2020
Nº do empenho : 1417/20
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: 10.304.0218 - Transferências fundos e convênios saúde união e e
Projeto/Atividade: 2.147 - PROGRAMA DE CUSTEIO VIGILANCIA SANITÁRIA
Elemento: 3.3.90.30.00.00.00.4502 - Material de Consumo
Cód. Detalham.: 3160 - COVID 19
Código reduzido: 000314

Dotação Inicial:	5.000,00	Empenhos anteriores :	3.453,00
Suplementações:	0,00	Valor do empenho :	1.500,00
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	5.000,00	Total (B) :	4.953,00
		Saldo (A - B) :	47,00

Credor: **10468 VEST PRADO EIRELI**
Endereço: ROD ERS-122,4166 - KM 61
C.N.P.J.: 12.898.899/0001-90
Banco:

Cidade: FARROUPILHA UF: RS
Inscr.Est./Ident.Prof.:
Agência: 0167 Fone: 5434124280
Conta Corrente: 68557-7 Fax:

Especificação: 1

PELA DESPESA EMPENHADA valor correspondente a aquisição de mascara descartável 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 : 1.500,00

Fica empenhada a importância de 1.500,00 (um mil e quinhentos reais)

Fundamento legal :

Modal. licitação : Outras Modalidades/Não Aplicável

Contrato :

Data :

Data :

Data :

Encarregado do serviço Credor

ADENILSON DELLA PASCHOA
Prefeito Municipal

AMARILDO ANTONIO GRASSI
Contador

ADRIANO DE OLIVEIRA PERUZZOLC
Responsavel Empenhos



Liquidação

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

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

RECEBEMOS DE VEST PRADO EIRELI - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 3.000,00	NF-e Nº: 000.003.220 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO MUNICIPIO DE NOVO TIRADENTES	

VEST PRADO EIRELI - EPP RUA PADRE THEODORO PORTOLAN, 451 SAO JOSE FARROUPILHA RS TEL/FAX: 5434124280 CEP: 95180396 	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.003.220 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 4320 0412 8988 9900 0271 5500 1000 0032 2015 8009 8316 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 producao do estabelecimento		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143200071749871 - 27/04/2020 16:14:59
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0450096521	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 12.898.899/0002-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE NOVO TIRADENTES		CNPJ/CPF 92.411.172/0001-76	DATA DA EMISSÃO 27/04/2020
ENDEREÇO R LUCIO CAVALLI, 246 CASA		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 98370-000
MUNICÍPIO NOVO TIRADENTES		FONE/FAX	UF RS
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 27/04/2020
			HORA DE SAÍDA 16:12:00

FATURA
CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.000,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 666,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,800	PESO LIQUIDO 0,920

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
0741710	MASCARA TNT ADULTO C 50	63079010	0 102	5101	PC	40,0000	75,000000	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	666,00

Prefeitura Municipal de Novo Tiradentes

 Atesto que Recebi e Conferi os
 Constantes nesta nota fiscal

 Materiais
 Serviços

Data

28/04/20


 ASSINATURA

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOC. EMITIDO POR ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Trib aprox R\$: 126,00 Federal e 540,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 6A098E	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------