

## 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 saude 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 :	1407	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	1.308,00	Valor da ordem :	1.308,00
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	1.308,00	Total ( B ) :	1.308,00
		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 mascara descartável, sapato, avental, macacão, álcool gel 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 :	1.308,00
--------------------------------	---------------	----------

Fica autorizado o pagamento de 1.308,00 (um mil trezentos e oito 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 :	1.308,00
---------------------	------	-------------------	----------

## Recursos:

Conta Banco	Núm.Docto.	Valor
94460 CEF RECURSOS CORONAVIRUS( COVID 19) - 0060024163-0	222	1.308,00


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

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

<b>Banco:</b>	041 - BANCO ESTADO RIO GRANDE SUL S.A.
<b>Conta Destino:</b>	0630/60702550-4
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>Nome:</b>	IGOR HOSPITALAR COM E REP LTDA
<b>CPF/CNPJ</b>	05.520.682/0001-87
<b>Valor:</b>	R\$1.308,00
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$0,00
<b>Finalidade</b>	10-Crédito em Conta
<b>Identificação da Operação:</b>	95 PAGTO FORNECEDOR IGOR

<b>Data de Débito:</b>	07/05/2020
<b>Data da Operação:</b>	07/05/2020
<b>Código da Operação:</b>	00162642
<b>Chave de Segurança:</b>	02TC5QXUW1WQF9AY

<b>CPFs Autorizadores:</b>	
	647.370.120-68
	669.772.900-72

**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: 14/04/2020

Nº do empenho : 1407/20

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 - Transferencias fundos e convênios saude 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 : 1.925,00
Suplementações: 0,00	Valor do empenho : 1.308,00
Anulações: 0,00	Valor Anulado: 0,00
Total ( A ) : 5.000,00	Total ( B ) : 3.233,00
	Saldo ( A - B ) : 1.767,00

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 mascara descartável, sapato, avental, macacão, álcool gel 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 : 1.308,00

Fica empenhada a importância de 1.308,00 (um mil trezentos e oito reais)

Fundamento legal :

Modal. licitação : Outras Modalidades/Não Aplicável

Contrato :

Número :

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



## 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 3440  
SÉRIE 1  
FOLHA 1 de 2



## CHAVE DE ACESSO

4320 0405 5206 8200 0187 5500 1000 0034 4017 7567 1180

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

## NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

## DADOS DA NF-e

143200066272940 - 16/04/2020 16:07:03

## INSCRIÇÃO ESTADUAL

049/0041914

## INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

## 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

16/04/2020

## ENDEREÇO

AV JOSE BORTOLINI 765 PREFEITURA

## BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

## CEP

98370-000

## DATA DA ENTRADA/SAÍDA

16/04/2020

## MUNICÍPIO

Novo Tiradentes

## FONE/FAX

(55)3797-1100

## UF

RS

## INSCRIÇÃO ESTADUAL

## HORA DA SAÍDA

16:11:44

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.308,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.308,00

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE				
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
6375	SAPATO SOFT WORKS BB65 BRAN 3 6 ANTIDERRAPANTE EVA Trib aprox R\$: 12,60 Estadual e 2,94 Federal	64019990	0102	5102	PR	1,0000	70,0000	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6376	SAPATO SOFT WORKS BB65 BRAN 3 7 ANTIDERRAPANTE EVA Trib aprox R\$: 12,60 Estadual e 2,94 Federal	64019990	0102	5102	PR	1,0000	70,0000	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6927	AVENTAL DESC M LONG 16GR C/10 PROTDESC Trib aprox R\$: 10,80 Estadual e 2,52 Federal	62101000	0102	5102	PT	2,0000	30,0000	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6177	ALCOOL 70% LT ITAJÁ Trib aprox R\$: 5,04 Federal	38089429	0102	5102	FR	10,0000	12,0000	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4962	ALMOTOLIA MARROM 500 ML Trib aprox R\$: 6,30 Estadual e 3,78 Federal	39269040	0102	5102	UN	9,0000	10,0000	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4005	ALMOTOLIA TRANSPARENTE 500 ML Trib aprox R\$: 6,30 Estadual e 3,78 Federal	39269040	0102	5102	UN	9,0000	10,0000	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6930	MACACAO BRANCO M NEW PRO S UPER CA-38380 GR100	62101000	0102	5102	UN	2,0000	36,0000	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6929	MACACAO BRANCO G NEW PRO S UPER CA-38380 GR100	62101000	0101	5102	UN	1,0000	40,0000	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4870	OCULOS INCOLOR PANDA TRANSPARENTE ESTEK Trib aprox R\$: 11,88 Estadual e 3,66 Federal	90049020	0102	5102	UN	3,0000	22,0000	66,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

## DADOS ADICIONAIS

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

## RESERVAÇÃO AO FISCO

## CREDITO EM CONTA

BANRISUL AG 630 CC0607025504  
BRADESCO AG 1596-2 CC 13467-8

Trib aprox R\$: 74,88 Estadual e 28,02 Federal

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.

## NF-e

Nº 3440

SÉRIE: 1

## DATA DE RECEBIMENTO

## IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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 3440

SÉRIE 1

FOLHA 2 de 2



CHAVE DE ACESSO

4320 0405 5206 8200 0187 5500 1000 0034 4017 7567 1180

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

DADOS DA NF-e

143200066272940 - 16/04/2020 16:07:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL

049/0041914

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.520.682/0001-87

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
6791	AVENTAL DESC M LONG 16GR C/10 MEDIX Trib aprox R\$: 14,40 Estadual e 3,36 Federal	62101000	0102	5102	PC	2,0000	40,0000	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6984	ALCOOL GEL 70% ANTISSEPTICO R EFIL THAPSYA 460G	33049990	0102	5102	UN	40,0000	13,7500	550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fonte: IBPT/empresometro.com.br 6A098E  
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  
Constantes nesta nota fiscal

Materiais  
 Serviços

Data 17/04/20  
*[Signature]*

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