

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 1003005

DATA DO EMPENHO: 03/10/2019

TIPO: OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 592
02	PODER EXECUTIVO	
14	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
14.00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10	Saúde	
301	Atenção Básica	
0023	LEVA SAÚDE	
2069	PROGRAMA ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE - PAB	
33.90.30	MATERIAL DE CONSUMO	
3.3.90.30.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS	
SALDO ANTERIOR		SALDO ATUAL
5.047,98		3.193,75
VALOR DESTA EMPENHO		
1.854,23		

FONTE DE RECURSOS:

214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

115 PAB

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

Nº

PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 13

NOME: SOL NASCENTE DISTRIBUIDORA DE COMBUSTÍVEL LTDA

ENDEREÇO: AV. TANCREDO NEVES

Nº: 14

BAIRRO: CENTRO

CNPJ/CPF: 08.074.040/0001-90

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

1.854,23

Valor por Extensão:


um mil, oitocentos e cinquenta e quatro reais e vinte e três centavos * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM AQUISIÇÃO DE COMBUSTÍVEL (GASOLINA COMUM), DESTINADO A MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS SOB A RESPONSABILIDADE DESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 03/10/2019

Autorizo o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços a esta Entidade, obedecidas as condições deste documento.


ELGILENE SILVA LOPES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

CONTABILIZADO EM: 03/10/2019

A despesa referente a este empenho foi devidamente processada encontrando-se em ordem para pagamento.


GENIR FERREIRA DA SILVA
TESOUREIRA

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	1003005	OR	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	592	DATA:	10/10/2019
------------	----------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02 14 00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0023.2069.0000	PROGRAMA ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE - PAB
3.3.90.30.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS

Fornecedor: **13 SOL NASCENTE DISTRIBUIDORA DE COMBUSTIVEL LTDA** CPF/CNPJ : 08.074.040/0001-90
 Endereço: AV. TANCREDO NEVES CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM AQUISIÇÃO DE COMBUSTÍVEL (GASOLINA COMUM), DESTINADO A MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS SOB A RESPONSABILIDADE DESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.854,23	1.854,23	1.854,23	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

1.854,23

um mil, oitocentos e cinquenta e quatro reais e vinte e três centavos

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- () OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- () OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- () OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- () A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
BOQUEIRÃO DO PIAUÍ (PI), 10/10/2019


Funcionário Responsável

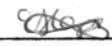
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.


JOSE FRANCISCO BORGES DA SILVA
 CONTROLADOR GERAL DO MUNICÍPIO

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **10/10/2019**


ELGILENE SILVA LOPES
 SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:

214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do GovernCÓDIGO DE APLICAÇÃO:
115 PAB

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
3477	30317	23619	1.854,23

DESCONTOS REALIZADOS:

0,00PAGO EM: **10/10/2019**


GENIR FERREIRA DA SILVA
 TESOUREIRA

RECEBEMOS DE SOL NASCENTE DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.000.883 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ____/____/____	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SOL NASCENTE DISTRIBUIDORA LTDA AVE TANCREDO NEVES, 14 CENTRO BOQUEIRAO DO PIAUI PI TEL/FAX: 08632521343 CEP: 64000000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.883 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 2219 1008 0740 4000 0190 5500 1000 0008 8318 8021 7770 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE D	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 194603938	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 08.074.040/0001-90

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BOQUEIRAO DO PIAUI		FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BOQUEIRAO DO PIAUI		12.552.597/0001-66	03/10/2019
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA 26 DE JANEIRO, 355		CENTRO		64283-000	03/10/2019
MUNICÍPIO		FONE/FAX		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BOQUEIRAO DO PIAUI				PI	
HORA DE SAÍDA		19:04:00			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST	
0,00		0,00		0,00	
VALOR DO FRETE		DESCONTO		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00	
VALOR DO SEGURO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	
0,00		0,00		0,00	
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS					1.854,23
VALOR TOTAL DA NOTA					1.854,23

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
				9-Sem Frete				
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		

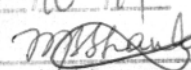
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
0101001	GASOLINA C COMUM	27101259	0 60	5929	L	421,416	4,40	1.854,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ATESTO QUE:

Os materiais foram recebidos

Os serviços foram prestados

EM 03/10/19




Funcionário

CPF

PAGUE-SE
 EM 10/10/19

PAGO
 EM 10/10/19



21.928

Ediene Silva Lopes
 CPF 036.797.323-24

Genir Ferreira da Silva
 CPF 001.144.553-09

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Observações destinadas ao Fisco: Cupons Referenciados Serie:1 Cupons:000017177, 000017182, 000017261, 000017269, 000017348 Forma de pagamento: A Vista, Meio de pagamento : Boleto Bancario	RESERVADO AO FISCO



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PI 220194 FMS CUSTEIO SUS
Agência	106-6
Conta corrente	30317-8

Creditado

Nome	SOL NASCENTE DISTRIBUIDOR
Agência	106-6
Conta corrente	23619-5
Valor	1.854,23
Data	Nesta data

Assinada por	JB570876 ELGILENE S LOPES	10/10/2019 09:58:53
	JA813317 GENIR F SILVA	10/10/2019 12:17:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA813317 GENIR F SILVA.