

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

**NOTA DE EMPENHO Nº 1005003**

DATA DO EMPENHO: 05/10/2019

TIPO: OR - Ordinario

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
20.526,02		16.374,15
VALOR DESTE EMPENHO		
4.151,87		

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 - 478

NOME: ANTONIO PEREIRA SOBRINHO

ENDEREÇO: AV. HEROIS DO GENIPAPO

Nº: 229 BAIRRO: CARIRI

CNPJ/CPF: 06.715.957/0001-09

CIDADE: CAMPO MAIOR

U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario

**VALOR TOTAL... : 4.151,87**

Valor por Extenso:

quatro mil, cento e cinquenta e um reais e oitenta e sete centavos \* \* \* \* \*

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM AQUISIÇÃO DE COMBUSTÍVEL (ÓLEO DIESEL B S10), DESTINADO A MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS SOB A RESPONSABILIDADE DESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 05/10/2019

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: 05/10/2019

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	<b>1005003</b>	OR	SUBEMPENHO Nº	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>592</b>	DATA:	<b>10/10/2019</b>
------------	----------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

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: **478 ANTONIO PEREIRA SOBRINHO**

CPF/CNPJ: 06.715.957/0001-09

Endereço: AV. HEROIS DO GENIPAPO

CIDADE: CAMPO MAIOR

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM AQUISIÇÃO DE COMBUSTÍVEL (ÓLEO DIESEL B S10), 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
<b>4.151,87</b>	<b>4.151,87</b>	<b>4.151,87</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

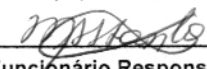
**4.151,87**

quatro mil, cento e cinquenta e um reais e oitenta e sete centavos .....

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**

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


DESPESA LIQUIDADA 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**
  
**EL GILENE 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 Govern**

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

**115 PAB**

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>3471</b>	<b>30317</b>	<b>1075</b>	<b>4.151,87</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

**0,00**PAGO EM: **10/10/2019**
  
**GENIR FERREIRA DA SILVA**  
 TESOUREIRA

RECEBEMOS DE ANTONIO PEREIRA SOBRINHO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

**NF-e**  
**Nº: 000.010.698**  
**SÉRIE : 1**

DATA DE RECEBIMENTO: / / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**ANTONIO PEREIRA SOBRINHO**

AV. HEROIS DO JENIPAPO, 229



CARIRI  
 CAMPO MAIOR  
 PI  
 TEL/FAX: 32521343  
 CEP: 64280000

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR  
 DA NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

0 - Entrada  
 1 - Saída **1**  
 Nº **000.010.698**  
 SÉRIE : **1**  
 FOLHA: **1 de 1**



CHAVE DE ACESSO  
 2219 1006 7159 5700 0109 5500 1000 0106 9811 0664 2917

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**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 322190014712023 - 05/10/2019 12:38:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 194031489

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ  
 06.715.957/0001-09

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - BOQUEIRAO DO PIAUI</b>		CNPJ/CPF <b>12.552.597/0001-66</b>	DATA DA EMISSÃO <b>05/10/2019</b>
ENDEREÇO <b>RUA 26 DE JANEIRO, 335</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>64283-000</b>	DATA DE SAÍDA/ENTRADA <b>05/10/2019</b>
MUNICÍPIO <b>BOQUEIRAO DO PIAUI</b>	FONE/FAX	UF <b>PI</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE SAÍDA <b>12:36:00</b>			

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>4.151,87</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS <b>0,00</b>			VALOR TOTAL DA NOTA <b>4.151,87</b>	

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA <b>9-Sem Frete</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
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	
0101005	OLEO DIESEL B S10	27101921	0 60	5929	L	1.179,508	3,52	4.151,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**ATESTADO QUE:**

Os materiais foram recebidos

Os serviços foram prestados

EM 05/10/19

*[Assinatura]*

Funcionário

CPF

**PAGUE-SE**

EM 10/10/19

*[Assinatura]*

Egigone Silva Lages  
 CPF 036.797.323-21

**PAGO**

EM 10/10/19

*[Assinatura]*

Genir Ferreira da Silva  
 CPF 001.144.553-09

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS <b>0,00</b>	BASE DE CALCULO DO ISSQN <b>0,00</b>	VALOR DO ISSQN <b>0,00</b>
---------------------	---	---	-------------------------------

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Aproximado dos Tributos (R\$): Federal 558,43 (13,5%) Estadual 747,34 (18,0%) Fonte: IBPT/empresometro.co 5A16F8 Observações destinadas ao Fisco: Cupons Referenciados Serie:1 Cupons:000051715, 000052182 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	A PEREIRA SOBR
Agência	106-6
Conta corrente	1075-8
Valor	4.151,87
Data	Nesta data

---

Assinada por	JB570876 ELGILENE S LOPES	10/10/2019 10:00:35
	JA813317 GENIR F SILVA	10/10/2019 12:17:05

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JA813317 GENIR F SILVA.