

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 1014003

DATA DO EMPENHO: 14/10/2020

TIPO: OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 770
02	PODER EXECUTIVO	
14	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
14.00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10	Saúde	
122	Administração Geral	
0023	LEVA SAÚDE	
2179	AÇÕES DE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID-19	
33.90.30	MATERIAL DE CONSUMO	
3.3.90.30.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS	
SALDO ANTERIOR		SALDO ATUAL
226.343,40		224.434,39
VALOR DESTA EMPENHO		
1.909,01		

FONTE DE RECURSOS:

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

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

115 COVID 19

LICITAÇÃO: PREGÃO PRESENCIAL Nº 000002/20 PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 478

NOME: AUTO POSTO SAO CRISTOVAO LTDA

ENDEREÇO: AV HEROIS DO JENIPAPO

Nº: 229 BAIRRO: CENTRO

CNPJ/CPF: 06.715.957/0001-09

CIDADE: CAMPO MAIOR

U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...: 1.909,01

Valor por Extenso:

um mil, novecentos e nove reais e um centavo * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A AQUISIÇÃO DE COMBUSTÍVEL (OLEO DIESEL B S10) DESTINADO AO ABASTECIMENTO DOS VEÍCULOS DE RESPONSABILIDADE DA SECRETARIA DE SAÚDE DESTA ENTIDADE.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 14/10/2020

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

ROSÂNGELA DE SOUSA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE

CONTABILIZADO EM: 14/10/2020

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

PAULO GOMES PEREIRA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

**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	1014003 OR	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	770	DATA:	14/10/2020
------------	-------------------	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 14 00 10.122.0023.2179.0000 3.3.90.30.01	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE AÇÕES DE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID-19 COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS

Fornecedor: 478 AUTO POSTO SAO CRISTOVAO LTDA	CPF/CNPJ : 06.715.957/0001-09
Endereço: AV HEROIS DO JENIPAPO	CIDADE: CAMPO MAIOR

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A AQUISIÇÃO DE COMBUSTÍVEL (OLEO DIESEL B S10) DESTINADO AO ABASTECIMENTO DOS VEÍCULOS DE RESPONSABILIDADE DA SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.909,01	1.909,01	1.909,01	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	1.909,01
um mil, novecentos e nove reais e um centavo *****	

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:	DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
() OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS	BOQUEIRÃO DO PIAUÍ (PI), 14/10/2020
() OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS	
() OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS	
() A OBRA FOI REALIZADA	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: 14/10/2020	ROSÂNGELA DE SOUSA SEC. MUNICIPAL 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 COVID 19**

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
1870	30317	1075	1.909,01

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: 14/10/2020	 PAULO GOMES PEREIRA SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS
----------------------------	--

RECEBEMOS DE AUTO POSTO SAO CRISTOVAO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 1.909,01	NF-e Nº: 000.113.899 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - BOQUEIRAO DO PIAUI	

AUTO POSTO SAO CRISTOVAO LTDA HEROIS DO JENIPAPO, 229 CENTRO CAMPO MAIOR PI TEL/FAX: 32521343 CEP: 64280000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.113.899 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 2220 1006 7159 5700 0109 5500 1000 1138 9911 1354 0110 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 322200014753578 - 14/10/2020 10:12:33
INSCRIÇÃO ESTADUAL 194031489	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 06.715.957/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - BOQUEIRAO DO PIAUI		12.552.597/0001-66	14/10/2020
ENDEREÇO RUA 26 DE JANEIRO, 335	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 64283-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 14/10/2020
MUNICÍPIO BOQUEIRAO DO PIAUI	FONE/FAX	UF PI	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA		HORA DE SAÍDA 10:10:00	

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 1.909,01
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 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.909,01		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		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	
000005	OLEO DIESEL B S10	27101921	0 60	5929	L	503.697	3,79	1.909,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ATESTADO QUE:
OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
EM: 14/10/20
[Assinatura]
FUNCIONÁRIO
168.038.728-50

PAGUE-SE:
EM: 14/10/20
ROSANGELA DE SOUSA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CPF: 787.974.703-68

PAGO
EM 14/10/20
SER. RETARDO MUNICIPAL DE FINANÇAS
PAULO GOMES PEREIRA
CPF 062.814.323-04

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Aproximado dos Tributos (R\$): Federal 256,76 (13,4%) Estadual 343,62 (18,0%) Fonte: IBPT/empresometro.co 02C353 Observações destinadas ao Fisco: Cupons Referenciados Serie:1 Cupons:000099145, 000099201, 000099244, 000099258, 000099307, 000099312, 000099336, 000099380, 000099391, 000099398, 000099436, 000099524, 000099542 Forma 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	AUTO POSTO SAO CRISTOVAO
Agência	106-6
Conta corrente	1075-8
Valor	1.909,01
Data	Nesta data

Assinada por	JD836145 PAULO GOMES PEREIRA	14/10/2020 11:07:01
	JD868885 ROSANGELA DE SOUSA	14/10/2020 11:11:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD868885 ROSANGELA DE SOUSA.