

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

**NOTA DE EMPENHO Nº 1114001**

DATA DO EMPENHO: 14/11/2019

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
13.193,75		9.313,90
VALOR DESTA EMPENHO		
3.879,85		

FONTE DE RECURSOS:

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

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

115 PAB

LICITAÇÃO: PREGÃO PRESENCIAL Nº 00003/18 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 - Ordinário

VALOR TOTAL...:

3.879,85

Valor por Extensão:

três mil, oitocentos e setenta e nove reais e oitenta e cinco 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: 14/11/2019

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: 14/11/2019

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>1114001</b>	OR	SUBEMPENHO Nº	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>592</b>	DATA:	<b>14/11/2019</b>
------------	----------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 14 00 10.301.0023.2069.0000 3.3.90.30.01	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE PROGRAMA ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE - PAB 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>3.879,85</b>	<b>3.879,85</b>	<b>3.879,85</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**3.879,85**

três mil, oitocentos e setenta e nove reais e oitenta e cinco 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), 14/11/2019

  
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: 14/11/2019

  
**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\$
<b>3569</b>	<b>30317</b>	<b>1075</b>	<b>3.879,85</b>


DESCONTOS REALIZADOS:

0,00

PAGO EM: 14/11/2019

  
**GENIR FERREIRA DA SILVA**  
TESOUREIRA

RECEBEMOS DE ANTONIO PEREIRA SOBRINHO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b> Nº: <b>000.010.892</b> SÉRIE: <b>1</b>
DATA DE RECEBIMENTO ____/____/____	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>ANTONIO PEREIRA SOBRINHO</b>  AV. HEROIS DO JENIAPAO, 229   CARIRI CAMPO MAIOR PI TEL/FAX: 32521343 CEP: 64280000	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA <b>0 - Entrada</b> <b>1</b> <b>1 - Saída</b> <b>1</b> Nº <b>000.010.892</b> SÉRIE: <b>1</b> FOLHA: <b>1 de 1</b>	 CHAVE DE ACESSO 2219 1106 7159 5700 0109 5500 1000 0108 9211 0857 6807 <small>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</small>	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE D</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 322190016903062 - 14/11/2019 09:01:50
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 194031489	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 06.715.957/0001-09

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - BOQUEIRAO DO PIAUI</b>		CNPJ/CPF 12.552.597/0001-66	DATA DA EMISSÃO 14/11/2019
ENDEREÇO RUA 26 DE JANEIRO, 335		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 64283-000
MUNICÍPIO BOQUEIRAO DO PIAUI		FONE/FAX	UF PI
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 08:59:00


<b>FATURA</b>

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>	
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 3.879,85	
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 3.879,85	

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

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0101005	OLEO DIESEL B S10	27101921	0 60	5929	L	1.102,23	3,52	3.879,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>ATESTADO QUE:</b> <input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos <input type="checkbox"/> Os serviços foram prestados EM 14/11/19  Funcionário CPF
---

**PAGUE SE**  
 EM 14/11/19  
  
 Efigene Silva Lopes  
 CPF 046.797.323-23

**PAGO**  
 EM 14/11/19  
  
 Genir Ferreira da Silva  
 CPF 001.144.553-09

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Observações destinadas ao Fisco: Cupons Referenciados Serie:1 Cupons:000055363 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	3.879,85
Data	Nesta data

---

Assinada por	JA813317 GENIR F SILVA	14/11/2019 09:45:23
	JB570876 ELGILENE S LOPES	14/11/2019 09:47:07

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB570876 ELGILENE S LOPES.