

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 1220035

DATA DO EMPENHO: 20/12/2021

TIPO: OR - Ordinário

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA | FICHA: 553 |
|---------------------|--|-------------|
| 02 | PODER EXECUTIVO | |
| 14 | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | |
| 14.00 | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | |
| 10 | Saúde | |
| 301 | Atenção Básica | |
| 0023 | LEVA SAÚDE | |
| 2068 | MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS | |
| 33.90.30 | MATERIAL DE CONSUMO | |
| 3.3.90.30.01 | COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS | |
| SALDO ANTERIOR | | SALDO ATUAL |
| 35.775,94 | | 33.111,89 |
| VALOR DESTA EMPENHO | | |
| 2.664,05 | | |

FONTE DE RECURSOS:

001 Recursos Ordinários

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

300 Saúde

LICITAÇÃO: DISPENSA

Nº

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...:

2.664,05

Valor por Extensão:

dois mil, seiscentos e sessenta e quatro reais e cinco centavos * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

Valor que se empenha para aquisição de combustíveis para consumo dos veículos desta secretaria.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 20/12/2021

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

*Angela Cristina de Brito Machado*ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO
SECRETARIA MUN. DE SAUDE

CONTABILIZADO EM: 20/12/2021

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

*Marcelo Alves Silva*MARCELO ALVES SILVA
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
BOQUEIRÃO DO PIAUÍ
AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699
12.552.597/0001-66

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|---------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº 1220035 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 553 | DATA: 20/12/2021 |
|---------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---|---|
| 02 02.14.00 10.301.0023.2068.0000 3.3.90.30.01 | PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS 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 aquisição de combustíveis para consumo dos veiculos desta secretaria.

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 2.664,05 | 2.664,05 | 2.664,05 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$

2.664,05

dois mil, seiscentos e sessenta e quatro reais 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), 20/12/2021

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

Jose Francisco Broges da Silva

JOSE FRANCISCO BROGES DA SILVA
CONTROLADOR INTERNO
CPF: 026.936.353-06

ORDEM DE PAGAMENTO

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

PAGUE-SE: 20/12/2021

Angela Cristina de Brito Machado

ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO
SECRETARIA MUN. DE SAUDE

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

| NÚMERO DA ORDEM | NÚMERO DA CONTA | NÚMERO DO DOCUMENTO | VALOR R\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| 3577 | 10.949F | | 2.664,05 |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 20/12/2021

Marcelo Alves Silva

MARCELO ALVES SILVA
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS

| | | | |
|--|---|---|------------------------------|
| RECEBEMOS DE AUTO POSTO SAO CRISTOVAO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | VALOR NOTA RS 2.664,05 | NF-e |
| DATA DE RECEBIMENTO / / | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - BOQUEIRAO DO PIAUI | Nº: 000.114.834 SÉRIE : 1 |

| | | |
|---|--|--|
| AUTO POSTO SAO CRISTOVAO LTDA  HEROIS DO JENIAPAO, 229 CENTRO CAMPO MAIOR PI TEL/FAX: 32521343 CEP: 64280000 | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.114.834 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1 |  CHAVE DE ACESSO 2221 1106 7159 5700 0109 5500 1000 1148 3411 1447 2172 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 | PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 322210020132344 - 30/11/2021 14:25:13 |
| 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 | 30/11/2021 |
| ENDEREÇO RUA 26 DE JANEIRO, 335 | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | CEP 64283-000 | DATA DE SAÍDA/ENTRADA 30/11/2021 |
| MUNICÍPIO BOQUEIRAO DO PIAUI | FONE/FAX | UF PI | INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 14:22:00 |

| | | | | | | | | |
|---------------------------------|-------------------------|-----------------------|------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|--|--------------------------------------|
| FATURA | | | | | | | | |
| 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 2.664,05 |
| 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 2.664,05 | | |

| | | | | | |
|--|--------------------------------|-------------|---------------|--------------------|--------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA 9-Sem Frete | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC | 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 | | |
| 000003 | OLEO DIESEL B S500 | 27101921 | 0 60 | 5929 | L | 74,091 | 4,85 | 359,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 000005 | OLEO DIESEL B S10 | 27101921 | 0 60 | 5929 | L | 471,31 | 4,89 | 2.304,71 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |

ATESTADO QUE:
 OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
 OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
 EM: 30/11/2021
 FUNCIONÁRIO
 CPF: 787.974.703-68

PAGUE-SE
 10/12/2021
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
 ANGELA CRISTINA DE FRITO MACEDO
 CPF: 007.272.223-17

PAGO
 10/12/2021
 SECRETARIO MUNICIPAL DE FINANÇAS
 MARCELO ALVES SILVA
 CPF: 644.873.153-40

| | |
|---|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Cupons Referenciados Serie:1 Cupons:147148, 147154, 147216, 147273 Observações destinadas ao Fisco: Forma de pagamento: Boleto Bancario | |

Transferência entre contas diversas

Debitado

| | |
|----------------|---------------------------|
| Nome | P MUN BOQUEIRAO PIAUI FUS |
| Agência | 106-6 |
| Conta corrente | 10949-5 |

Creditado

| | |
|----------------|--------------------------|
| Nome | AUTO POSTO SAO CRISTOVAO |
| Agência | 106-6 |
| Conta corrente | 1075-8 |
| Valor | 2.664,05 |
| Destinação | 0 |
| Data | Nesta data |

| | | |
|--------------|-----------------------------|--------------------|
| Assinada por | JA813317GENIR F SILVA | 10/12/202112:36:33 |
| | J8225853MARCELO ALVES SILVA | 10/12/202113:01:49 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8225853 MARCELO ALVES SILVA.