

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

**NOTA DE EMPENHO Nº 705004**

DATA DO EMPENHO: 05/07/2019

TIPO: OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 571
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
101.725,70		98.971,73
VALOR DESTA EMPENHO		
2.753,97		

FONTE DE RECURSOS:	CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
001 Recursos Ordinários	300 FUS

LICITAÇÃO: PREGÃO PRESENCIAL Nº 000003/18 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


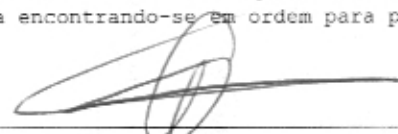
TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário	VALOR TOTAL...:	2.753,97
---------------------------------	-----------------	----------

Valor por Extensão:

dois mil, setecentos e cinquenta e três reais e noventa e sete centavos \* \* \* \* \*

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A AQUISIÇÃO DE COMBUSTÍVEL (GASOLINA COMUM) DESTINADOS PARA O ABASTECIMENTO DIÁRIO DOS VEÍCULOS DE RESPONSABILIDADE DA SECRETARIA DE SAÚDE DESTA MUNICÍPIO.  
CONFORME CONTRATO Nº 01.0301/2019

EMPENHO AUTORIZADO EM: 05/07/2019 Autorizo o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços a esta Entidade, obedecidas as condições deste documento.	CONTABILIZADO EM: 05/07/2019 A despesa referente a este empenho foi devidamente processada encontrando-se em ordem para pagamento.
 _____ <b>ELGILENE SILVA LOPES</b> SECRETÁRIA DE SAÚDE	 _____ <b>GENIR FERREIRA DA SILVA</b> 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>705004</b>	OR	SUBEMPENHO Nº	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>571</b>	DATA:	<b>10/07/2019</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02.14.00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0023.2068.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
3.3.90.30.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A AQUISIÇÃO DE COMBUSTÍVEL (GASOLINA COMUM) DESTINADOS PARA O ABASTECIMENTO DIÁRIO DOS VEÍCULOS DE RESPONSABILIDADE DA SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO.  
 CONFORME CONTRATO Nº 01.0301/2019

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>2.753,97</b>	<b>2.753,97</b>	<b>2.753,97</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$	<b>2.753,97</b>
dois mil, setecentos e cinquenta e três reais e noventa 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), 10/07/2019**

*[Assinatura]*  
**Funcionário Responsável**

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

*[Assinatura]*  
**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: **10/07/2019**

*[Assinatura]*  
**ELGILENE SILVA LOPES**  
 SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

FONTES DE RECURSOS:  
**001 Recursos Ordinários**

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:  
**300 FUS**

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>2742</b>	<b>10.949F</b>	<b>23619</b>	<b>2.753,97</b>

DESCONTOS REALIZADOS: 0,00

PAGO EM: **10/07/2019**


*[Assinatura]*  
**GENIR FERREIRA DA SILVA**  
 TESOUREIRA

RECEBEMOS DE SOL NASCENTE DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: \_\_\_\_\_ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: \_\_\_\_\_

NF-e  
Nº: 000.000.848  
SÉRIE: 1

**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  
1 - Saída 1

Nº 000.000.848  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
2219 0708 0740 4000 0190 5500 1000 0008 4818 4532 8050

Consulta de autenticação no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
ou no site de Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE D

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
322190009639890 - 05/07/2019 20:11:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
194603938

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ  
08.074.040/0001-90

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BOQUEIRAO DO PIAUI  
ENDEREÇO: RUA 26 DE JANEIRO, 355  
MUNICÍPIO: BOQUEIRAO DO PIAUI  
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO  
CEP: 64283-000  
FONE/FAX: \_\_\_\_\_  
UF: PI  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_  
DATA DA EMISSÃO: 05/07/2019  
DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 05/07/2019  
HORA DE SAÍDA: 20:07:00

**FATURA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.753,97
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS				VALOR TOTAL DA NOTA
0,00				2.753,97

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: \_\_\_\_\_ FRETE POR CONTA: 9-Sem Frete  
CÓDIGO ANTT: \_\_\_\_\_ PLACA DO VEÍCULO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CNPJ/CPF: \_\_\_\_\_  
ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_  
QUANTIDADE: \_\_\_\_\_ ESPÉCIE: \_\_\_\_\_ MARCA: \_\_\_\_\_ NUMERAÇÃO: \_\_\_\_\_ PESO BRUTO: \_\_\_\_\_ PESO LÍQUIDO: \_\_\_\_\_

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0101001	GASOLINA C COMUM	27101259	0 60	5929	L	625,003	4,40	2.753,97	0,00	0,00	0,00	0,00, 0,00	0,00

Atento a Nota Fiscal nº 000.000.848/001 de 05/07/19  
CPF: \_\_\_\_\_  
Funcionário

**PAGUE SE**  
EM 10/07/19  
Figueroa Silva  
CPF 086.797.323-44

**PAGO**  
EM 10/07/19  
Genir Ferreira da Silva  
CPF 001.144.593-09

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Observações destinadas ao Fisco:  
FAB Cupons Referenciados Serie:1 Cupons:000015563, 000015718, 000015867  
Forma de pagamento: A Vista, Meio de pagamento: Boleto Bancário

RESERVADO AO FISCO

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

Nome P MUN BOQUEIRAO PIAUI  
FUS

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

### Creditado

Agência 106-6  
Conta corrente 23619-5 SOL NASCENTE DISTRIBUIDOR  
Valor 2.753,97  
Data Nesta data

---

Assinada por J8114845 VALDEMIR ALVES DA SILVA 10/07/2019 09:52:25  
JA813317 GENIR F SILVA 10/07/2019 10:21:39

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JA813317 GENIR F SILVA.