

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

**NOTA DE EMPENHO Nº 708006**

DATA DO EMPENHO: 08/07/2019

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
120.654,77		117.746,76
VALOR DESTE EMPENHO		
2.908,01		

FONTE DE RECURSOS:

001 Recursos Ordinários

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

300 FUS

LICITAÇÃO: PREGÃO PRESENCIAL Nº 000003/18 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...: 2.908,01

Valor por Extenso:

dois mil, novecentos e oito reais e um centavo \* \* \* \* \*

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM AQUISIÇÃO DE COMBUSTÍVEL (OLEO DIESEL B S-10), DESTINADO A MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS SOB A RESPONSABILIDADE DESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 08/07/2019

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: 08/07/2019

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>708006</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: **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 (OLEO DIESEL B S-10), 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>2.908,01</b>	<b>2.908,01</b>	<b>2.908,01</b>	<b>0,00</b>

**VALOR A SER PAGO R\$** **2.908,01**  
 dois mil, novecentos e oito reais e um centavo \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**  
 OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS  
 OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS  
 OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
 A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
**BOQUEIRÃO DO PIAUÍ (PI), 10/07/2019**  
  
**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: **10/07/2019**

**ELGILENE SILVA LOPES**  
 SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):  
 FONTE DE RECURSOS: **001 Recursos Ordinários** CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 FUS**

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>2735</b>	<b>10.949F</b>	<b>1075</b>	<b>2.908,01</b>

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

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

**GENIR FERREIRA DA SILVA**  
 TESOUREIRA

RECEBEMOS DE ANTONIO PEREIRA SOBRINHO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b> <b>Nº: 000.010.279</b> <b>SÉRIE: 1</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>ANTONIO PEREIRA SOBRINHO</b> AV. HEROIS DO JENIPAPO, 229  CARIRI CAMPO MAIOR PI TEL/FAX: 32521343 CEP: 64280000	<b>DANFE</b> <b>DOCUMENTO AUXILIAR</b> <b>DA NOTA FISCAL</b> <b>ELETRÔNICA</b> 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº <b>000.010.279</b> SÉRIE: <b>1</b> FOLHA: <b>1 de 1</b>	 CHAVE DE ACESSO 2219 0706 7159 5700 0109 5500 1000 0102 7911 0246 6125 Consulta de autenticidade no portal nacional do NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site do Sefaz Autorizadora
--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE D</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>322190009700880 - 08/07/2019 10:07:38</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>194031489</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA <b>06.715.957/0001-09</b>

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - BOQUEIRAO DO PIAUI</b>		<b>12.552.597/0001-66</b>	<b>08/07/2019</b>
ENDEREÇO <b>RUA 26 DE JANEIRO, 335</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>64283-000</b>	DATA DE SAÍDA/ENTRADA <b>08/07/2019</b>
MUNICÍPIO <b>BOQUEIRAO DO PIAUI</b>	FONE/FAX	UF <b>PI</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>09-27:00</b>

**FATURA**

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>	
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>2.908,01</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>2.908,01</b>	

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA <b>9-Sem Frete</b>
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
QUANTIDADE	ESPÉCIE
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

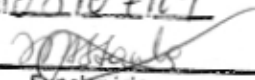
<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM BR	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
B101005	OLEO DIESEL B S10	27101921	0 60	5929	L	826,14	3,52	2.908,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**ATESTADO:**

Os materiais foram recebidos

Os serviços foram prestados

EM **08/07/19**

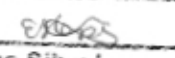


Funcionário

CPF

**PAGUE SE**

EM **10/07/19**




**Eliziane Silva Lima**

CPF 030 797 325 42

**PAGO**

EM **10/07/19**



**Genir Ferreira da Silva**

CPF 001.144.553-09

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Observações destinadas ao Fisco: Cupons Referenciados Série:1 Cupons:000045086, 000045313, 000045498 Forma de pagamento: A Vista, Meio de pagamento: Boleto Bancário	

## 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 1075-8 A PEREIRA SOBR  
Valor 2.908,01  
Data Nesta data

---

Assinada por J8114845 VALDEMIR ALVES DA SILVA  
JA813317 GENIR F SILVA

10/07/2019 09:49:54  
10/07/2019 10:21:39

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JA813317 GENIR F SILVA.