



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 806005

DATA DO EMPENHO: 06/08/2019

TIPO: OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 572
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		VALOR DESTA EMPENHO
8.275,46		2.624,64
		SALDO ATUAL
		5.650,82

FONTE DE RECURSOS:

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

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

115 PAB

LICITAÇÃO: PREGÃO PRESENCIAL Nº 000003/18 PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 13

NOME: SOL NASCENTE DISTRIBUIDORA DE COMBUSTIVEL LTDA

ENDEREÇO: AV. TANCREDO NEVES

Nº: 14 BAIRRO: CENTRO

CNPJ/CPF: 08.074.040/0001-90

CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI

U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...: 2.624,64

Valor por Extenso:

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

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM AQUISIÇÃO DE COMBUSTÍVEL (GASOLINA COMUM), DESTINADO AO ABASTECIMENTO DE VEÍCULOS SOB A RESPONSABILIDADE DESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 06/08/2019

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: 06/08/2019

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	806005	OR	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	572	DATA:	09/08/2019
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM AQUISIÇÃO DE COMBUSTÍVEL (GASOLINA COMUM), DESTINADO AO ABASTECIMENTO DE VEÍCULOS SOB A RESPONSABILIDADE DESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.624,64	2.624,64	2.624,64	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

2.624,64

dois mil, seiscentos e vinte e quatro reais e sessenta e quatro 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), 09/08/2019


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: **09/08/2019**


EL GILENE 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 Govern

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
115 PAB

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
2979	30317	23619	2.624,64

DESCONTOS REALIZADOS:

0,00

PAGO EM: **09/08/2019**



GENIR FERREIRA DA SILVA
TESOUREIRA

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

NF-e
Nº: 000.000.859
SÉRIE : 1

DATA DE RECEBIMENTO: / / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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 000.000.859
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
2219 0808 0740 4000 0190 5500 1000 0008 5918 5629 3390

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: 322190011304047 - 06/08/2019 10:18:57
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 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 64283-000
MUNICÍPIO: BOQUEIRAO DO PIAUI FONE/FAX: UF: PI INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: 10:16:00

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	2.624,64		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.624,64

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 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	ALIQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
0101001	GASOLINA C COMUM	27101259	0 60	5929	L	596,51	4,40	2.624,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ATESTADO QUE:
 Os montantes foram recebidos
 Os serviços foram prestados
EM 06/08/19
Funcionário
CPF

PAGUE SE
EM 09/08/19
Eliziane Silva Lopes
CPF 016.797.323-23

PAGO
EM 09/08/19
Genir Ferreira da Silva
CPF 001.144.553-09

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Observações destinadas ao Fisco: Cupons Referenciados Serie:1 Cupons:000015338, 000015887, 000016275, 000016383, 000016393 Forma de pagamento: A Vista, Meio de pagamento : Boleto Bancario
RESERVADO AO FISCO

Transferência entre contas diversas

Debitado

NomePI 220194 FMS CUSTEIO SUS

Agência 106-6
Conta corrente 30317-8 PI 220194 FMS CUSTEIO SUS

Creditado

Agência 106-6
Conta corrente 23619-5 SOL NASCENTE DISTRIBUIDOR
Valor 2.624,64
Data Nesta data

Assinada por	JB570876 ELGILENE S LOPES	09/08/2019 10:20:18
	JA813317 GENIR F SILVA	09/08/2019 10:25:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA813317 GENIR F SILVA.