

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 909002

DATA DO EMPENHO: 09/09/2019

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
6.080,81		981,12
VALOR DESTA EMPENHO		
5.099,69		

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...: 5.099,69

Valor por Extensão:

cinco mil e noventa e nove reais e sessenta e nove centavos * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço...:


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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 09/09/2019

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

CONTABILIZADO EM: 09/09/2019

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


 ELGILENE SILVA LOPES
 SECRETÁRIA DE SAÚDE


 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	909002	OR	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	592	DATA:	10/09/2019
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02.14.00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0023.2069.0000	PROGRAMA ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE - PAB
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), DESTINADO A MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS SOB A RESPONSABILIDADE DESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

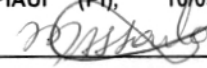
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
5.099,69	5.099,69	5.099,69	0,00

VALOR A SER PAGO R\$**5.099,69**

cinco mil e noventa e nove reais e sessenta e nove 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), 10/09/2019

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: **10/09/2019**

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 Govern

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

115 PAB


NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
3159	30317	1075	5.099,69

DESCONTOS REALIZADOS:

0,00PAGO EM: **10/09/2019**

GENIR FERREIRA DA SILVA
 TESOUREIRA

RECEBEMOS DE ANTONIO PEREIRA SOBRINHO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.010.560 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ANTONIO PEREIRA SOBRINHO AV. HEROIS DO JENIPAPO, 229 CARIRI CAMPO MAIOR PI TEL/FAX: 32521343 CEP: 64280000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.010.560 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 2219 0906 7159 5700 0109 5500 1000 0105 6011 0526 7265
NATUREZA DA OPERAÇÃO LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE D		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 322190013139192 - 09/09/2019 07:42:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL 194031489	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 06.715.957/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - BOQUEIRAO DO PIAUI		CNPJ/CPF 12.552.597/0001-66	DATA DA EMISSÃO 09/09/2019
ENDEREÇO RUA 26 DE JANEIRO, 335		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 64283-000
MUNICÍPIO BOQUEIRAO DO PIAUI		FONE/FAX	UF PI
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 07:38:00

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	5.099,69	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA
					5.099,69

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

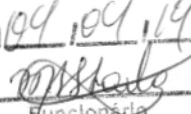
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
0101005	OLEO DIESEL B S10	27101921	0 60	5929	L	1.448,775	3,52	5.099,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ATESTO QUE:

Os materiais foram recebidos

Os serviços foram prestados

EM 09/09/19

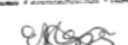


Funcionário

CPF

PAGUE SE

EM 10/09/19




Figuerne Silva Lima

CPF 036.797.323-20

PAGO

EM 10/09/19



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:000049381, 000049475, 000049835, 000050160, 000050188, 000050740 Forma de pagamento: A Vista, Meio d e 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	5.099,69
Data	Nesta data

Assinada por	JA813317 GENIR F SILVA	10/09/2019 10:31:04
	JB570876 ELGILENE S LOPES	10/09/2019 10:34:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570876 ELGILENE S LOPES.