



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

## NOTA DE EMPENHO Nº 1108103

DATA DO EMPENHO: 08/11/2022

TIPO: OR - Ordinario

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 556
02	PODER EXECUTIVO	
14	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
14.00	<b>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE</b>	
10	Saúde	
301	Atenção Básica	
0023	LEVA SAÚDE	
2068	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	
33.90.30	MATERIAL DE CONSUMO	
<b>3.3.90.30.07</b>	<b>GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO</b>	
SALDO ANTERIOR		SALDO ATUAL
101.513,39		100.268,39
VALOR DESTE EMPENHO		
1.245,00		

FONTE DE RECURSOS:  
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:  
300 Saúde - Despesas com ASPs

LICITAÇÃO: DISPENSA

Nº

PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 2912

NOME: JUNIEL DOS SANTOS 02311910302

ENDEREÇO: R DAVID CALDAS (ZONA SUL)

Nº: 1775 BAIRRO: VERMELHA

CNPJ/CPF: 45.508.654/0001-69

CIDADE: TERESINA

U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario

VALOR TOTAL...: 1.245,00

Valor por Extenso:

um mil, duzentos e quarenta e cinco reais \* \* \* \* \*

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

Valor que se empenha para aquisição de quentinhas para profissionais desta Secretaria Municipal.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 08/11/2022

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: 08/11/2022

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 <b>1108103</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>556</b>	DATA: <b>08/11/2022</b>
---------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------	-------------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 021400 10.301.0023.2068.0000 3.3.90.30.07	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO

Fornecedor: **2912 JUNIEL DOS SANTOS 02311910302** CPF/CNPJ :45.508.654/0001-69  
Endereço: **R DAVID CALDAS (ZONA SUL)** CIDADE: **TERESINA**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
Valor que se empenha para aquisição de quentinhas para profissionais desta Secretaria Municipal.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.245,00</b>	<b>1.245,00</b>	<b>1.245,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**1.245,00**

um mil, duzentos e quarenta e cinco reais \*\*\*\*\*

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), 08/11/2022

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

ANDREIA DA SILVA SOUSA  
CONTROLADORA INTERNA  
CPF:035.797.313-51

## ORDEM DE PAGAMENTO

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

PAGUE-SE: 08/11/2022

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\$
<b>2075</b>	<b>10.949F</b>		<b>1.245,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 10/11/2022

MARCELO ALVES SILVA  
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS



G3361012090531751  
10/11/2022 12:16:54

## DOC ou TED Eletrônico

### Debitado

---

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

### Creditado

---

Banco	260 NU PAGAMENTOS - IP
Agência (sem DV)	1
Conta corrente (com DV)	555045223
CNPJ	45.508.654/0001-69
Nome favorecido	JUNIEL DOS SANTOS 02311910302
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	111.010
Valor	1.245,00
Destinação	0
Data transferência	10/11/2022
"C" - CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	EDC44B9480EE1072

---

Assinada por	JA813317GENIR F SILVA	10/11/202212:14:44
	J8225853MARCELO ALVES SILVA	10/11/202212:16:54

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J8225853 MARCELO ALVES SILVA.

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

NF-e  
**Nº 892451984**  
SÉRIE: 892

**ESTADO DO PIAUÍ**  
**SECRETARIA DA FAZENDA**  
**Nota Fiscal Avulsa Eletrônica**

189.27.131.118  
v 1.0.16

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
JUNIEL DOS SANTOS 02311910302  
RUA DAVID CALDAS (ZONA SUL), 1775 - VERMELHA  
TERESINA - PI  
CEP: 64018-670 FONE: (86) 94833263

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  1  
1 - SAÍDA  1

**Nº 892451984**  
SÉRIE: 892  
FOLHA 1 / 1

**CONTROLE DO FISCO**



CHAVE DE ACESSO  
2222 0806 5535 5600 0191 5589 2892 4519 8411 8885 2552

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
322220015804622 30/08/2022 16:48:39

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de Merc. Adquirida ou Rec. de Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
197112420

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.  
\_\_\_\_\_

CNPJ / CPF  
45.508.654/0001-69

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

CNPJ / CPF  
12.552.597/0001-66

DATA EMISSÃO  
30/08/2022

ENDEREÇO  
RUA 26 DE JANEIRO, SN

BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO

CEP  
64283-000

MUNICÍPIO  
BOQUEIRAO DO PIAUI

FONE / FAX  
\_\_\_\_\_

UF  
PI

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
\_\_\_\_\_

HORA ENTRADA / SAÍDA  
\_\_\_\_\_

FATURA / DUPLICATA

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DO ICMS R\$ 0,00	VALOR DO ICMS R\$ 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 1.245,00
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DO IPI R\$ 0,00
				<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> R\$ 1.245,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
\_\_\_\_\_

FRETE POR CONTA  
9-SEM FRETE

CÓDIGO ANTT  
\_\_\_\_\_

PLACA DO VEICULO  
\_\_\_\_\_

UF  
\_\_\_\_\_

CNPJ / CPF  
\_\_\_\_\_

ENDEREÇO  
\_\_\_\_\_

MUNICÍPIO  
\_\_\_\_\_

UF  
\_\_\_\_\_

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
\_\_\_\_\_

QUANTIDADE  
\_\_\_\_\_

ESPÉCIE  
\_\_\_\_\_

MARCA  
\_\_\_\_\_

NUMERAÇÃO  
\_\_\_\_\_

PESO BRUTO  
\_\_\_\_\_

PESO LIQUIDO  
\_\_\_\_\_

**DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CPOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE			ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS	IPI %
45003	REFEICOES (QUENTINHAS) ...	21069090	102	5102	UND	83,0000	15,0000	1.245,00	0,00	0,00	0,00	0	0

**ATESTO QUE:**  
OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS  
OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
EM: 30/08/2022  
\_\_\_\_\_

839.236.833-98

*0001 0001 55504522-3*  
*NV*

**PAGUE-SE**  
10/11/2022  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO  
CPF: 007.272.223-17

**PAGO**  
10/11/2022  
SECRETARIO MUNICIPAL DE FINANÇAS  
MARCELO AÍVES SILVA  
CPF: 033.673.153-49

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
\_\_\_\_\_

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  
\_\_\_\_\_

BASE DE CALCULO DO ISSQN  
\_\_\_\_\_

VALOR DO ISSQN  
\_\_\_\_\_

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
\_\_\_\_\_

RESERVADO AO FISCO  
\_\_\_\_\_