

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, N° 699
CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ
CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO N° 701091

DATA DO EMPENHO: 01/07/2022

TIPO: OR - Ordinario

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 557
02	PODER EXECUTIVO	
14	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
14 00	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
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	SALDO ATUAL
912.689,87	3.857,71	908.832,16

FONTE DE RECURSOS:	CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern	999 Não se aplica

LICITAÇÃO: **DISPENSA** N° PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: C6DIG5 - 13
 NASCENTE' Ut1ÔÃ bE tWL"tIA

ENDEREÇO: AV. TANCREDO NEVES N°: 14 BAIRRO: **CENTRO**

CNPJ/CPF: 08.074.040/0001-90 CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI U.F.: P1

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario VALOR TOTAL...: 3.857,71

Valor por Extenso:
 três mil, oitocentos e cinquenta e sete reais e setenta e um centavos * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

'Valor que se empenha para pagamento na aquisição de combustíveis para consumo dos veículos a serviço desta Fundação Municipal de Saúde.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 01/07/2022

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

CONTABILIZADO EM: 01/07/2022

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

ÇTÖ

\ Çil

ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO
SECRETARIA MUN. DE SAUDE

MARCELO ALVES SILVA
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHON° 701091	SUBEMPENHON° 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 557	DATA: 01/07/2022
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 021400 10.301.0023.2068.0000 3.3.90.30.01	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS			
Fornecedor: 13 SOL NASCENTE DISTRIBUIDORA DE COMBUSTIVEL LTDA	CPF/CNPJ :08.074.040/0001-90		CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI	
Endereço: AV. TANCREDO NEVES				
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO				
Valor que se empenha para pagamento na aquisição de combustíveis para consumo dos veiculos a serviço desta Fundação Municipal de Saúde.				
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR	
3.857,71	3.857,71	3.857,71	0,00	
VALOR A SER PAGO R\$				
três mil oitocentos e cinquenta e sete reais e setenta e um centavos				
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:		DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/6.4		
OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS		BOQUEIRÃO DO PIAUÍ (P1), 01/07/2022		
OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS				
OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS				
A OBRA FOI REALIZADA				
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO. FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO				
ANDREIA DA SILVA SOA CONTROLADORA INTERNA CPF:035.797.31 3.51				

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64				c	JA	cd.,	_____
PAGUE-SE: 01/07/2022		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\$				
1308	30317		3.857,71				
DESCONTOS REALIZADOS:							
PAGO EM: 06/07/2022							
— À E/ SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS							

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	P1 220194 FMS CUSTEIO SUS
Agência	106-6
Conta corrente	30317-8

Creditado


Nome	SOL NASCENTE DISTRIBUIDOR
Agência	106-6
Conta corrente	23610-5
Valor	3.85771
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	J8225853MARCELO ALVES SILVA	06/07/202207:39:18
	JE692838ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO	06/07/202211:46:36

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE692838 ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO.

RECEBEMOS DE 1531. NASCENTE DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA 15\$ 3.857,71	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - BOQUEIRAO DO PIAI, 1	Nº: 000.001.514 SÉRIE: 1

SOL NASCENTE DISTRIBUIDORA LIDA AVE TANCREDO NEVES, 14 CENTRO BOQUEIRAO DO PIAUI PI TEL/FAX: 0802521343 CEP: 64000000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 a 1 Nº 000.001.514 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 2222 0708 0740 4000 0190 5500 1000 0015 1411 5092 2952 Confira a autenticidade no portal n5010n01 do NF-e ou no site da Sefaz Autorizado-
	NATUREZA DA OPERAÇÃO LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE D PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO - 322220011676744-01/07/202206:51:23	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 194603938	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 08.074.040/0001-90

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - BOQUEIRAO DO PIAUI		CNPJ/CPF 12.552.597/0001-66	DATA DA EMISSÃO 01/07/2022
ENDEREÇO RUA 26 DE JANEIRO, 33	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 64283-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 01/07/2022
MUNICÍPIO QUEIRAO DO PIAUI	FONE/FAX	UF PI	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 06:49:00

FATURA
CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.857,71
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.857,71

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIF	\\L".KCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO (OU PROI)	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	FLCÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS				
								ICMS	IPI					
00000i	GASOLINA CCOMUPII	27101259	0 60	5929	L	24,42	7,95	194,14	0,00	(000	0,00	0,00	0,00	0,00
0000i	GASOLINA COMU?1	27101259	0 60	5929	L	25,35	8,10	205,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000i	GASOLINA CCOMUM	27101259	0 60	5929	L	394,325	8,77	3.458,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ATESTO QUE:
 (IS MATÍRIÁIS ÍO!A,º Ít.(I-I)OS
 OS SERVIÇOS roÍAM PIESt.'.LOS
 EM:

35.02..9c.

PAGUE-SE

SÍCICI.TARI() V1INI(I)AL I I SALJIE
 ANGL LA Cull5 i'15.; vi luo s(,
 c;r 007-27 2.22.s.17

PAGO

SI CRI TARI11 MIHI:I líl 1
 MAH':Í (I) / V f S SIUJ'i
 ri' [t..3.8 u]/. 1'33 '3¹⁴

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Cupona Referenciados Seria: li Cupons: 067122, 067238, 067239, 067240, 067291, 067354 Observações destinadas ao Fisco: Forma de pagamento: Boleto Bancario	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------