

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, N° 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO N° 701093

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 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

SALDO ATUAL

904.812,22

4.000,47

900.811,75

FONTE DE RECURSOS:

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

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

999 Não se aplica

LICITAÇÃO: DISPENSA

PROCESSO:

OL NAsc9STÉbSRIUIBOA DE ÔOMBUSDJEL LTDA - -

ENDEREÇO: AV. TANCREDO NEVES

N°: 14 **BAIRRO:** CENTRO

CNPJ/CPF: 08.074.040/0001-90

CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI

U. E.: P1

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario

VALOR TOTAL...:

4.000,47

Valor por Extenso:

quatro mil reais e quarenta e sete 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.

Si \et.eJo

ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO
SECRETARIA MUN. DE SAUDE

\ \.ç5!.. 10 **4v**
MARCELO ALVES SILVA
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHON° 701093	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	
Endereço: AV. TANCREDO NEVES			CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI	
DESCRIÇÃO 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.				
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR	
4.000,47	4.000,47	4.000,47	0,00	
VALOR A SER PAGO R\$				
quatro mil reais e quarenta e sete centavos				
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:		DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64		
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 SUSEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.				
 ANDREIA DA SILVA SOUZA 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			
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\$
1310	30317		4.000,47
DESCONTOS REALIZADOS:			
PAGO EM: 06/07/2022			
		— ELZA ILVA 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	23619-5
Valor	4.000,47
Destinação	0
Data	Nesta data

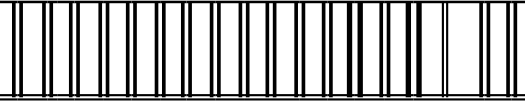
Assinada por	J8225853MARCELO ALVES SILVA	06/07/202207:40:02
	JE692838ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO	06/07/202211:46:36

Transação efetuada com sucesso.

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

e

RECEBEMOS DE SOL NASCENTE DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 4.000,47	N F-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-BOQUEIRAO DO PIAUI	Na: 000.001.511 SERIE: 1

SOL NASCENTE DISTRIBUIDORA LTDA AVE TANCREDO NEVES, 14 CENTRO BOQUEIRO DO PIAUI PI TEL/FAX: 08632521343 CEP: 64000000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
	1 = 1 Nº 000.001.511 SÉRIE: 1 FOLHA: idel	CI AVE DE ACESSO 2222 0708 0740 4000 0190 5500 IODO 0015 1111 5062 3902
NATUREZA DA OPERAÇÃO LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE D		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 322220011676622-01/07/202206:44:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL 194603938	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 08.074.040/0001-90

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - BOQUEIRO DO PIAUI		CNPJ/CPF 12.552.597/0001-66	DATA DA EMISSÃO 01/07/2022
ENDEREÇO RUA 26 DE JANEIRO, 335		BAIRRO/DISTRITO CEN O	CEP 64283-000
MUNICÍPIO QUEIRO DO PIAUI		FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL 06:42:00

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 PROD L O 4.000,47
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESS()RIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 4.000,47

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTI'	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO				MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉDIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CDI). 180 1)	DESCRIÇÃO DO PRPD*JIO/SERVIÇO	N111	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITMÚO	VALOR TOTAL	ØCALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
*000001	GASOLINA C COMUM	27101259	0 60	5929	L	12,58	7,95	100,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	GASOLINA C COMUM	27101259	0 60	5929	8.	2,52	7,97	20,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000001	GASOLINA CCOMUM	27101259	0 60	5929	L	50,27	8,10	407,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	GASOLINA CCOMUM	27101259	0 60	5929	L	396,031	8,77	3.473,19	000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ATESIO OUS.
 MATIAIS ?OfkNNÇ RÍCÍ
 S SFVHOS OÍÁ H11ET,DOS
 EM: - **Â0** wff011r ---
 P1, CION.'O

P4GU ESE

PL\GO

SI CUI TAIlo "IINI(:II'.111, SAI,t,i
 ti:
 C'I'I : (III 7 ,1

SICRI1fibi 1.111¼41411.. -11
 MAH11111 j:IIji .
 C'I'I

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Cupone Ref.rencidos Serie:3 Cupons:066902, 067026, 067027, 067030, 067083 Observações destinadas ao Fisco: Forma de pagamento: Boleto Bancario	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------