



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 801060

DATA DO EMPENHO: 01/08/2022

TIPO: OR - Ordinário

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA | FICHA: 556 |
|---------------------|----------------------------------------------|-------------|
| 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 | | SALDO ATUAL |
| 78.610,46 | | 74.153,59 |
| VALOR DESTA EMPENHO | | |
| 4.456,87 | | |

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 - 13

NOME: SOL NASCENTE DISTRIBUIDORA DE COMBUSTÍVEL 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...: 4.456,87

Valor por Extensão:

quatro mil, quatrocentos e cinquenta e seis reais e oitenta 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: 01/08/2022

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: 01/08/2022

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 801060 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 556 | DATA: 01/08/2022 |
| 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 | |
| 4.456,87 | 4.456,87 | 4.456,87 | 0,00 | |
| VALOR A SER PAGO R\$ | 4.456,87 | quatro mil, quatrocentos e cinquenta e seis reais e oitenta e sete centavos ***** | | |
| DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: | DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64 | | | |
| <input type="checkbox"/> OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS | BOQUEIRÃO DO PIAUÍ (PI), 01/08/2022 | | | |
| <input type="checkbox"/> OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS | | | | |
| <input type="checkbox"/> OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS | | | | |
| <input type="checkbox"/> A OBRA FOI REALIZADA | | | | |
| 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 | | ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO SECRETARIA MUN. DE SAUDE | | |
| PAGUE-SE: 01/08/2022 | | | | |
| PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S): | | | | |
| NÚMERO DA ORDEM | NÚMERO DA CONTA | NÚMERO DO DOCUMENTO | VALOR R\$ | |
| 1646 | 10.949F | | 4.456,87 | |
| DESCONTOS REALIZADOS: | | | | |
| PAGO EM: 09/09/2022 | | | | |
| MARCELO ALVES SILVA SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS | | | | |

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

| | |
|----------------|---------------------------|
| Nome | SOL NASCENTE DISTRIBUIDOR |
| Agência | 106-6 |
| Conta corrente | 23619-5 |
| Valor | 4.456,87 |
| Destinação | 0 |
| Data | Nesta data |

| | | |
|--------------|-----------------------------|--------------------|
| Assinada por | J8225853MARCELO ALVES SILVA | 09/09/202210:59:28 |
| | JA813317GENIR F SILVA | 09/09/202214:12:01 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA813317 GENIR F SILVA.

| | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| RECEBEMOS DE SOL NASCENTE DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | VALOR NOTA R\$ 4.456,87 | NF-e Nº: 000.001.548 SÉRIE : 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO / / | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - BOQUEIRAO DO PIAUI | |

| | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| 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 - Saída |  CHAVE DE ACESSO 2222 0808 0740 4000 0190 5500 1000 0015 4811 5431 2247 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora | |
| | Nº 000.001.548 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1 | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 322220015773309 - 30/08/2022 11:18:36 |
| | NATUREZA DA OPERAÇÃO LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE D | | |

| | | |
|---------------------------------|------------------------------------|----------------------------|
| 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 30/08/2022 |
| ENDEREÇO RUA 26 DE JANEIRO, 335 | | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | CEP 64283-000 | DATA DE SAÍDA/ENTRADA 30/08/2022 |
| MUNICÍPIO BOQUEIRAO DO PIAUI | FONE/FAX | UF PI | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA 11:17:00 |

| | | | | | |
|---------------------------------|-------------------------|---------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|
| 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 4.456,87 | |
| 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 4.456,87 | | | | | |

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

| 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 | |
| 000001 | GASOLINA C COMUM | 27101259 | 0 60 | 5929 | L | 37,861 | 5,60 | 212,02 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 000001 | GASOLINA C COMUM | 27101259 | 0 60 | 5929 | L | 19,457 | 5,71 | 111,10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 000001 | GASOLINA C COMUM | 27101259 | 0 60 | 5929 | L | 59,82 | 5,94 | 355,33 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 000001 | GASOLINA C COMUM | 27101259 | 0 60 | 5929 | L | 316,646 | 6,30 | 1.994,87 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 000001 | GASOLINA C COMUM | 27101259 | 0 60 | 5929 | L | 270,235 | 6,60 | 1.783,55 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

ATESTO QUE:
 OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
 OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
 EM: 30/08/2022
 FUNCIONÁRIO
 839.236.833-91

PAGUE-SE
 09/09/2022
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
 ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO
 CPF: 007.272.223-17

PAGO
 09/09/2022
 SECRETARIO MUNICIPAL DE FINANÇAS
 MARCELO ALVES SILVA
 CPF: 633.874.153-4

| | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Cupons Referenciados Serie:1 Cupons:069621, 069627, 069628, 069658, 069706, 069715, 069767 Observações destinadas ao Fisco: Forma de pagamento: Boleto Bancario | RESERVADO AO FISCO |