



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

## NOTA DE EMPENHO Nº 801064

DATA DO EMPENHO: 01/08/2022

TIPO: OR - Ordinario

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
62.808,46		58.654,55
VALOR DESTA EMPENHO		
4.153,91		

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 COMBUSTIVEL 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 - Ordinario	VALOR TOTAL...: 4.153,91
---------------------------------	--------------------------

Valor por Extenso:

quatro mil, cento e cinquenta e três reais e noventa 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: 01/08/2022  
 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 SAÚDE - FMS  
BOQUEIRÃO DO PIAUÍ  
AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699  
12.552.597/0001-66

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>801064</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>556</b>	DATA: <b>01/08/2022</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------	-------------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02.14.00 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
<b>4.153,91</b>	<b>4.153,91</b>	<b>4.153,91</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**4.153,91**

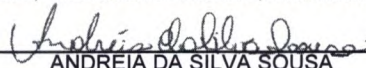
quatro mil, cento e cinquenta e três reais e noventa e um centavos \*\*\*\*\*

### DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
BOQUEIRÃO DO PIAUÍ (PI), 01/08/2022

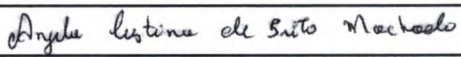
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

  
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: 01/08/2022




ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO  
SECRETARIA MUN. DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>1641</b>	<b>10.949F</b>		<b>4.153,91</b>

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	4.153,91
Destinação	0
Data	Nesta data

---

Assinada por	J8225853MARCELO ALVES SILVA	09/09/202210:58:13
	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\$ 4.153,91	NF-e Nº: 000.001.544 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - BOQUEIRAO DO PIAUI	

<b>SOL NASCENTE DISTRIBUIDORA</b> <b>LTDA</b>  AVE TANCREDO NEVES, 14 CENTRO BOQUEIRAO DO PIAUI PI TEL/FAX: 08632521343 CEP: 64000000	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.001.544 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 2222 0808 0740 4000 0190 5500 1000 0015 4411 5391 3507 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE D		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 32220015770851 - 30/08/2022 10:55:16
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 194603938	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 08.074.040/0001-90

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		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 10:53:00

<b>FATURA</b>				
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>				
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 4.153,91
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 4.153,91

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		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	43,112	5,80	250,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000001	GASOLINA C COMUM	27101259	0 60	5929	L	36,397	5,99	218,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000001	GASOLINA C COMUM	27101259	0 60	5929	L	558,46	6,60	3.685,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**ATESTADO QUE:**  
 OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS  
 OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
 EM: 30/08/2022  
 FUNCIONÁRIO  
 889.236-833-91

**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: 633.874.153-49

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Cupons Referenciados Serie:1 Cupons:069003, 069046, 069047, 069048, 069108 Observações destinadas ao Fisco: Forma de pagamento: Boleto Bancario	