



# FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL - FMAS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 14.030.494/0001-61

## NOTA DE EMPENHO Nº 1231006

DATA DO EMPENHO: 31/12/2019

TIPO: OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 710
02	PODER EXECUTIVO	
15	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FMAS	
15.00	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FMAS	
08	Assistência Social	
244	Assistência Comunitária	
0016	SOCIAL EM AÇÃO COMUNITÁRIA A CIDADANIA	
2084	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	
33.90.30	MATERIAL DE CONSUMO	
3.3.90.30.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS	
SALDO ANTERIOR		VALOR DESTA EMPENHO
2.135,12		324,05
		SALDO ATUAL
		1.811,07

FONTE DE RECURSOS:	CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
001 Recursos Ordinários	400 FMAS

LICITAÇÃO: PREGÃO PRESENCIAL Nº 000003/18 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 - Ordinário	VALOR TOTAL...:	324,05
---------------------------------	-----------------	--------

Valor por Extenso:


trezentos e vinte e quatro reais e cinco centavos \* \* \* \* \*

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM AQUISIÇÃO DE COMBUSTÍVEL (GASOLINA COMUM), DESTINADO A MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS SOB A RESPONSABILIDADE DESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 31/12/2019

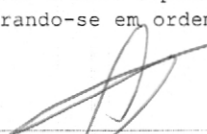
Autorizo o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços a esta Entidade, obedecidas as condições deste documento.



LUCIENE RODRIGUES DA SILVA  
SEC. MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

CONTABILIZADO EM: 31/12/2019

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



GENIR FERREIRA DA SILVA  
TESOUREIRA

**FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL - FMAS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, N° 699

CNPJ: 14.030.494/0001-61

Exercício: 2020

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO N° 00120 EMPENHO N° 1231006  
 DATA: 10/03/2020 VENCTO: 10/03/2020 PAGTO: 10/03/2020  
 Credor.: SOL NASCENTE DISTRIBUIDORA DE COMBUSTIVEL LTDA Cod: 13  
 Endereço: AV. TANCREDO NEVES CNPJ/CPF: 08.074.040/0001-90  
 Cidade.: BOQUEIRAO DO PIAUI CEP: 64000-000

**Discriminação..:**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM AQUISIÇÃO DE COMBUSTÍVEL (GASOLINA COMUM), DESTINADO A MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS SOB A RESPONSABILIDADE DESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSIS TÊNCIA SOCIAL.

Valor **324,05**

(trezentos e vinte e quatro reais e cinco centavos) \* \* \* \* \*  
 \* \* \* \* \*  
 \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **RR\$ 324,05**

EMP/SUB	TIPO/EMP	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1231006/1	/ EX	021500	08.244.0016.2084.0000	3.3.90.30.01	RR\$ 324,05	RR\$ 0,00	RR\$ 324,05
TOTAL . . . . .					RR\$ 324,05	RR\$ 0,00	RR\$ 324,05

Despesa Líquida: . . . . . **RR\$ 324,05**

ORDEM DE PAGAMENTO  
 PAGUE-SE 10/03/2020

LUCIENE RODRIGUES DA SILVA  
 SEC. MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	N° Documento	Valor R\$
001	20691	23619	RR\$ 324,05
TOTAL . . . . .			RR\$ 324,05

Despesa paga em 10/03/2020 Com os recursos acima discriminados

GENIR FERREIRA DA SILVA  
 TESOUREIRA


nvº 1231 006

RECEBEMOS DE SOL NASCENTE DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: / / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
 Nº: **000.000.939**  
 SÉRIE: **1**


**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** 1

Nº **000.000.939**  
 SÉRIE: **1**  
 FOLHA: **1 de 1**



CHAVE DE ACESSO  
 2219 1208 0740 4000 0190 5500 1000 0009 3919 3604 1324

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  
**322190019596918 - 31/12/2019 10:01:35**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**194603938**

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ  
**08.074.040/0001-90**

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL: **FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL** CNPJ/CPF: **14.030.494/0001-61** DATA DA EMISSÃO: **31/12/2019**

ENDEREÇO: **AV PRIMAVERA, 699** BAIRRO/DISTRITO: **CENTRO** CEP: **64283-000** DATA DE SAÍDA/ENTRADA: **31/12/2019**

MUNICÍPIO: **BOQUEIRAO DO PIAUI** FONE/FAX: UF: **PI** INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: **09:57:00**

FATURA

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>324,05</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>324,05</b>

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

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 PRODUTO/SERVIÇO**

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	
0101001	GASOLINA C COMUM	27101259	0 60	5929	L	51,20	4,40	225,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0101001	GASOLINA C COMUM	27101259	0 60	5929	L	20,882	4,73	98,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**ATESTO QUE:**

Os materiais foram recebidos

Os serviços foram prestados

EM 31/12/19

*[Assinatura]*  
 Funcionário  
 CPF

**PAGUE-SE**

EM 10/03/20

*[Assinatura]*  
 Luciene Rodrigues da Silva  
 CPF 929.760.932-54

**PAGO**

EM 10/03/20

*[Assinatura]*  
 Geni Ferreira da Silva  
 CPF 601.144.553-09

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN <b>0,00</b>	VALOR DO ISSQN <b>0,00</b>
---------------------	---	---	-------------------------------

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Observações destinadas ao Fisco:  
 Cupons Referenciados Serie:1 Cupons:000018166, 000019329 Forma de pagamento: A Vista, Meio de pagamento: Boleto Bancario

RESERVADO AO FISCO

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

---

Nome	PM BOQUEIRAO - FMAS
Agência	106-6
Conta corrente	20691-1

### Creditado

---

Nome	SOL NASCENTE DISTRIBUIDOR
Agência	106-6
Conta corrente	23619-5
Valor	324,05
Data	Nesta data

---

Assinada por	JAB13317 GENIR F SILVA	10/03/2020 12:38:42
	J8114845 VALDEMIR ALVES DA SILVA	10/03/2020 12:43:24

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J8114845 VALDEMIR ALVES DA SILVA.