

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 309002

DATA DO EMPENHO: 09/03/2020

TIPO: OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 537
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
110.889,63		108.231,74
VALOR DESTA EMPENHO		
2.657,89		

FONTE DE RECURSOS: 214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern	CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 BLATB
---	--

LICITAÇÃO: PREGÃO PRESENCIAL Nº 000002/20 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...: 2.657,89
---------------------------------	---------------------------------

Valor por Extenso:

dois mil, seiscentos e cinquenta e sete reais e oitenta e nove centavos * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A AQUISIÇÃO DE COMBUSTÍVEL (GASOLINA COMUM) DESTINADO AO ABASTECIMENTO DOS VEÍCULOS DE RESPONSABILIDADE DA SECRETARIA DE SAÚDE DESTA MUNICÍPIO.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 09/03/2020 Autorizo o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços a esta Entidade, obedecidas as condições deste documento.	CONTABILIZADO EM: 09/03/2020 A despesa referente a este empenho foi devidamente processada encontrando-se em ordem para pagamento.
 ELGILENE SILVA LOPES SECRETÁRIA DE SAÚDE	 GENIR FERREIRA DA SILVA TESOUREIRA

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	309002	OR	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	537	DATA:	10/03/2020
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02.14.00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0023.2068.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
3.3.90.30.01	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 FAZER FACE A AQUISIÇÃO DE COMBUSTÍVEL (GASOLINA COMUM) DESTINADO AO ABASTECIMENTO DOS VEÍCULOS DE RESPONSABILIDADE DA SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.657,89	2.657,89	2.657,89	0,00

VALOR A SER PAGO R\$ **2.657,89**
dois mil, seiscentos e cinquenta e sete reais e oitenta e nove centavos *****

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
() OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
() OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
() OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
() A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
BOQUEIRÃO DO PIAUÍ (PI), 10/03/2020

Funcionário Responsável

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

JOSE FRANCISCO BORGES DA SILVA
CONTROLADOR GERAL DO MUNICÍPIO

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **10/03/2020**

ELGILENE SILVA LOPES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):
FONTE DE RECURSOS:
214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
115 BLATB

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
498	30317	23619	2.657,89

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **10/03/2020**

GENIR FERREIRA DA SILVA
TESOUREIRA

RECEBEMOS DE SOL NASCENTE DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.000.963 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.963 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 2220 0308 0740 4000 0190 5500 1000 0009 6319 5996 5709 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 322200003605504 - 09/03/2020 15:03:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL 194603938	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 08.074.040/0001-90

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - BOQUEIRO DO PIAUI		12.552.597/0001-66	09/03/2020
ENDEREÇO RUA 26 DE JANEIRO, 335	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 64283-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 09/03/2020
MUNICÍPIO BOQUEIRO DO PIAUI	FONE/FAX	UF PI	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 15:01:00

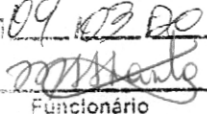
FATURA


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 2.657,89		
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 2.657,89

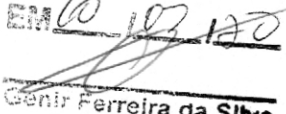
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

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	
000001	GASOLINA C COMUM	27101259	0 60	5929	L	554.884	4,79	2.657,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 or: A Vista, Meio de pagamento: Boleto Bancario

ATESTADO QUE: <input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos <input checked="" type="checkbox"/> Os serviços foram prestados EM 09/03/20  Funcionário

PAGUE 50
 EM 10/03/20

 Roberto Silva Luz
 CPF 036.781.62-42

PAGO
 EM 10/03/20

 Genir Ferreira da Silva
 CPF 091.144.563-09

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Aproximado dos Tributos (R\$): Federal 357,49 (13,5%) Estadual 823,95 (31,0%) Fonte: IBPT/empresometro.co 6A098E Observações destinadas ao Fisco: Cupons Referenciados Serie:1 Cupons:000022703, 000022705, 000022772, 000022954, 000023037, 000023111, 000023175, 000023196, 000023232, 000023275, 000023353, 000023478, 000023491, 000023530, 000023531, 000023591, 000023660, 000023717, 000023804, 000023835 Forma de pagament	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	SOL NASCENTE DISTRIBUIDOR
Agência	106-6
Conta corrente	23619-5
Valor	2.657,89
Data	Nesta data

Assinada por	JA813317 GENIR F SILVA	10/03/2020 12:29:27
	JB570876 ELGILENE S LOPES	10/03/2020 12:32:19

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570876 ELGILENE S LOPES.