

**FUNDO MUNICIPAL DE SWDE - FMS**

**ENDEREÇO:** AVENIDA PRIMAVERA, N° 699

**CIDADE:** BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

**CNPJ:** 12.552.597/0001-66

**NOTA DE EMPENHO N° 401051**

**DATA DO EMPENHO: 01/04/2022**

**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	CO USTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS	
SALDO ANTERIOR	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
78.758,43	3.738,78	75.019,65

**FONTE DE RECURSOS:**

**500 Recursos não vinculados de Impostos**

**CÓDIGO DE APLICAÇÃO:**

**300 Saúde - Despesas com ASPs**

**LICITAÇÃO: DISPENSA**

N

**PROCESSO:**

**INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 478**

**NOMF:** AUTO POSTO SAO CRISTOVAO LTDA

**ENDEREÇO:** AV HEROIS DO JENIPAPO

**N°: 229 BAIRRO: CENTRO**

**CNPJ/CPF:** 06.715.957/0001-09

**CIDADE:** CAMPO MAIOR

**U.F': P1**

**TIPO DE EMPENHO:** OR - Ordinario

3 z~~-OR

**TOTAL...:**

**3.738,78**

Valor por Extenso:

três mil, setecentos e trinta e oito reais e setenta e oito centavos \* \* \* \* \*

**Discriminação do Material e/ou Serviço...:**

Valor que se empenha para aquisição de combustíveis para atender as necessidades desta Secretaria Municipal.

**EMPENHO AUTORIZADO EM: 01/04/2022**

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

4

ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO  
SECRETARIA MUN. DE SAUDE

**CONTABILIZADO EM: 01/04/2022**

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

11B Cz PJ

MARCELO ALVES SILVA  
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS**

BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

AVENIDA PRIMAVERA, ° 399

12.552.597/0001-66

**BOQUERA**  
DO PIAUÍ**NOTA DE LIQUIDAÇÃO**

EMPENHO Nº 401051	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 556	DATA: 08/04/2022
-------------------	-----------------	-----------------------	------------	------------------

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

<b>Fornecedor:</b> 478 AUTO POSTO SAO CRISTOVAO LTDA	<b>CPF/CNPJ:</b> 06.715.957/0001-09
<b>Endereço:</b> AV HEROIS DO JENIPAPO	<b>CIDADE:</b> CAMPO MAIOR

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
Valor que se empenha para aquisição de combustíveis para atender as necessidades desta Secretaria Municipal.	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.738,78	3.738,78	3.738,78	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>
três mil, setecentos e trinta e oito reais e setenta e oito centavos

<b>DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:</b>	DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4320/64
OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS	BOQUEIRÃO DO PIAUÍ (P1), 08/04/2022
OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS	
OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS	
A OBRA FOI REALIZADA	

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO. F. DEVIDAMENTE PROCESSADA. ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.
<b>C</b>
ANDREIA DA SILVA S USA 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: 08/04/2022	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\$
656	10.9491=		3.738,78

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 08/04/2022

MARCELO ALVES SILVA  
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS

RECEBEMOS DE A, O PÔSTO SAO CRISTOVAO I.TDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$3.738,78	<b>NF-e</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - BOQUEIRAO DO PIAUI	
			<b>N: 000.115.053</b> <b>SÉRIE: 1</b>

<b>AUTO POSTO SAO CRISTOVÃO LTDA</b>	HEROIS DO JENIPAPO. 229	<b>DANFE</b> <b>DOCUMENTO AUXILIAR</b> <b>DA NOTA FISCAL</b> <b>ELETRÔNICA</b> Entrada 1 1	
	CAMPOMAIOR PI IWFAX 3221343 CEP.. 64280000	Nº <b>000.115.053</b> <b>SÉRIE: 1</b> <b>FOLHA: 1 de 1</b>	CHAVE DE ACESSO 2222 0306 7159 700 0109 5500 1000 1150 5311 469 0482
NATUREZA DA OPERAÇÃO LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE D		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 32220005570236-31/03/2022 17:15:15	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 194031489	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 06.715.957/0001-09	

**DESTINATÁRIO E REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - BOQUEIRAO DO PIAUI		CNPJ/CPF 12.552.597/0001-66	DATA DA EMISSÃO 31/03/2022
ENDEREÇO RUA 26 DE JANEIRO, 335	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 64283-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 31/03/2022
MUNICÍPIO BOQUEIRAO DO PIAUI	FONE/FAX	UF PI	HORA DE SAÍDA 17:13:00

**4 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 3.738,78
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 3.738,78

**TRANSPORTADOR, VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍC	UF	C2/P3/CF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COO. 1000.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CST	CEOP	UNO.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	O.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR P1	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	PI	
000001	GASOLINA COMUM	27101259	0 60	5929	L	203,108	7,953	1.615,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000003	OLEO DIESEL 8 S500	27101921	0 60	5929	L	56,92	6,16	350,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000005	OLEO DIESEL 13 510	27101921	0 60	5929	L	285,25	6,215	1.772,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**ATESTADO QUE**  
OS MATERIAIS E SERVIÇOS  
FORAM RECEBIDOS E  
EM:

35 36 3-i-

**PAGU E-SE**  
oç/oci/3cQ.D  
SI CHI TAIHO "tINI( "1  
Ap.L;I1 (Ih,SI IR.' Uí É 1 '1.  
(ê'I I)7.272./?:1 \*7

**PAGO**  
SI I IU  
ILU

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Cupons Referenciados Série: 1 Cupons: 154868, 155013, 155107, 155158, 155229, 155553 Observações destinadas ao Fisco: Forma de pagamento: Boleto Bancário	RESERVADO AO FISCO
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

---

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

### Creditado

---

Nome	AUTO POSTO SAO CRISTOVAO
Agência	106-6
Conta corrente	1075-8
Valor	3.738,78
Destinação	0
Data	Nesta data

---

Assinada por	JA81331 7GENIR F SILVA	08/04/202213:06:31
	J8225853MARCELO ALVES SILVA	08/04/202213:33:39

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J8225853 MARCELO ALVES SILVA.