

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 814003

DATA DO EMPENHO: 14/08/2020

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
6.428,20		3.736,83
VALOR DESTA EMPENHO		
2.691,37		

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

LICITAÇÃO: **PREGÃO PRESENCIAL** Nº **000002/20** PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 2155

NOME: **AUTO POSTO SAO CRISTOVAO LTDA**
 ENDEREÇO: **ROD BR-343** Nº: **S/N** BAIRRO: *********
 CNPJ/CPF: **06.715.957/0002-81** CIDADE: **CAMPO MAIOR** U.F.: **PI**

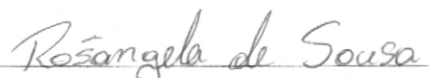

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário	VALOR TOTAL...: 2.691,37
--	---------------------------------

Valor por Extenso:

dois mil, seiscentos e noventa e um reais e trinta e sete centavos * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM A AQUISIÇÃO DE COMBUSTIVEL (OLEO DIESEL B S10), PARA O ABASTECIMENTO DE VEÍCULOS DE RESPONSABILIDADE DESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 14/08/2020 Autorizo o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços a esta Entidade, obedecidas as condições deste documento.  ROSÂNGELA DE SOUSA SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE	CONTABILIZADO EM: 14/08/2020 A despesa referente a este empenho foi devidamente processada encontrando-se em ordem para pagamento.  PAULO GOMES PEREIRA SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS
---	---

**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	814003	OR	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	537	DATA:	17/08/2020
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02 1400	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: **2155 AUTO POSTO SAO CRISTOVAO LTDA**

CPF/CNPJ : 06.715.957/0002-81

Endereço: ROD BR-343

CIDADE: CAMPO MAIOR

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM A AQUISIÇÃO DE COMBUSTIVEL (OLEO DIESEL B S10), PARA O ABASTECIMENTO DE VEÍCULOS DE RESPONSABILIDADE DESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

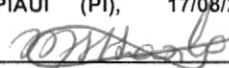
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.691,37	2.691,37	2.691,37	0,00

VALOR A SER PAGO R\$**2.691,37**

dois mil, seiscentos e noventa e um reais e trinta e sete centavos

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

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

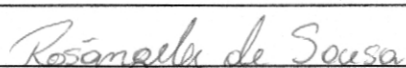
DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
BOQUEIRÃO DO PIAUÍ (PI), 17/08/2020

 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: 17/08/2020


ROSÂNGELA DE SOUSA
 SEC. MUNICIPAL 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 EMENDA INDIVIDUAL

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
1484	30317	1075	2.691,37



DESCONTOS REALIZADOS:

0,00

PAGO EM: 17/08/2020


PAULO GOMES PEREIRA
 SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

RECEBEMOS DE AUTO POSTO SAO CRISTOVAO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.003.615 SÉRIE: 1	
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR TOTAL NOTA 2.691,37	

AUTO POSTO SAO CRISTOVAO LTDA  ROD. BR 343 KM271, 00 ZONA RURAL CAMPO MAIOR PI TEL/FAX: 8632521934 CEP: 64280000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.003.615 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 2220 0806 7159 5700 0281 5500 1000 0036 1513 6036 0956	
		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 322200011183131 - 14/08/2020 14:32:38	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 194031446	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 06.715.957/0002-81	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - BOQUEIRAO DO PIAUI		CNPJ/CPF 12.552.597/0001-66	DATA DA EMISSÃO 14/08/2020
ENDEREÇO RUA 26 DE JANEIRO, 335	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 64283-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 14/08/2020
MUNICÍPIO BOQUEIRAO DO PIAUI	FONE/FAX	UF PI	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSINATURA		HORA DE SAÍDA 14:30:00	

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 2.691,37
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 2.691,37	

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	
000005	OLEO DIESEL B S10	27101921	0 60	5929	L	820,54	3,28	2.691,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ATESTO QUE:

Os materiais foram recebidos

Os serviços foram prestados

EM 14/08/20

Assinatura

Funcionário

CPF 158.018.728-50

PAGO

EM 17/08/20

SEC. RETARIO MUNICIPAL DE FINANÇAS
 PAULO GOMES PEREIRA
 CPF 062.814.323-04

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Observações destinadas ao Fisco: Cupons Referenciados Serie:1 Cupons:000088235, 000088274, 000088291, 000088305, 000088308, 000088309, 000088323, 000088339 Forma de paga mento: A Vista, Meio de pagamento: Boleto Bancario	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	A PEREIRA SOBR
Agência	106-6
Conta corrente	1075-8
Valor	2.691,37
Data	Nesta data

Assinada por	JD836145 PAULO GOMES PEREIRA	17/08/2020 09:55:15
	JD868885 ROSANGELA DE SOUSA	17/08/2020 10:00:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD868885 ROSANGELA DE SOUSA.