

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

**NOTA DE EMPENHO Nº 814004**

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 |
| 3.736,83            |  | 1.914,47    |
| VALOR DESTA EMPENHO |  |             |
| 1.822,36            |  |             |

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...: 1.822,36

Valor por Extenso:

um mil, oitocentos e vinte e dois reais e trinta e seis centavos \* \* \* \* \*

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM A AQUISIÇÃO DE COMBUSTÍVEL (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 | <b>814004</b> | OR | SUBEMPENHO Nº | <b>1</b> | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: | <b>1</b> | FICHA: | <b>537</b> | DATA: | <b>17/08/2020</b> |
|------------|---------------|----|---------------|----------|---------------------|----------|--------|------------|-------|-------------------|

|   |   |
|---|---|
| CÓDIGO  | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA  |
| 02<br>021400<br>10.301.0023.2068.0000<br>3.3.90.30.01 | PODER EXECUTIVO<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE<br>MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS<br>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 COMBUSTÍVEL (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 |
| <b>1.822,36</b>  | <b>1.822,36</b>      | <b>1.822,36</b>        | <b>0,00</b>      |

**VALOR A SER PAGO R\$****1.822,36**

um mil, oitocentos e vinte e dois reais e trinta e seis 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), 17/08/2020

  
Funcionário Responsável

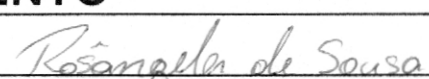
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

  
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\$       |
| <b>1485</b>     | <b>30317</b>    | <b>1075</b>         | <b>1.822,36</b> |

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 |   | <b>NF-e</b><br><b>Nº: 000.003.616</b><br><b>SÉRIE : 1</b> |  |
| DATA DE RECEBIMENTO  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | VALOR TOTAL NOTA<br>1.822,36                              |  |

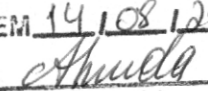
|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
| <b>AUTO POSTO SAO CRISTOVAO LTDA</b>   |  | <b>DANFE</b><br><b>DOCUMENTO AUXILIAR</b><br><b>DA NOTA FISCAL</b><br><b>ELETRÔNICA</b>  |  |  |  |
| <br>ROD. BR 343 KM271, 00<br>ZONA RURAL<br>CAMPO MAIOR<br>PI<br>TEL/FAX: 8632521934<br>CEP: 64280000 |  | 0 - Entrada<br>1 - Saída <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span><br>Nº 000.003.616<br>SÉRIE : 1<br>FOLHA: 1 de 1 |  |  |  |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE D   |  |  |  | CHAVE DE ACESSO<br>2220 0806 7159 5700 0281 5500 1000 0036 1613 6046 0648          |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>194031446  |  |  |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA   |  |
|  |  |  |  | CNPJ<br>06.715.957/0002-81   |  |
|  |  |  |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>32220001183461 - 14/08/2020 14:35:33            |  |

|  |  |                                |                               |
|--|--|--------------------------------|-------------------------------|
| <b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>                                      |  |                                |                               |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - BOQUEIRAO DO PIAUI |  | CNPJ/CPF<br>12.552.597/0001-66 | DATA DA EMISSÃO<br>14/08/2020 |
| ENDEREÇO<br>RUA 26 DE JANEIRO, 335                                 |  | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO      | CEP<br>64283-000              |
| MUNICÍPIO<br>BOQUEIRAO DO PIAUI                                    |  | FONE/FAX                       | UF<br>PI                      |
|  |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL             | HORA DE SAÍDA<br>14:33:00     |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO   |  |                                |                               |

|                                 |                         |                                 |                                    |                                      |                                   |
|---------------------------------|-------------------------|---------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>       |                         |                                 |                                    |                                      |                                   |
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS<br>0,00 | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BASE DE CÁLCULO ICMS ST<br>0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>1.822,36 |                                   |
| VALOR DO FRETE<br>0,00          | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00                | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 | VALOR DO IPI<br>0,00                 | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS<br>0,00 |
|                                 |                         |                                 |                                    |                                      | VALOR TOTAL DA NOTA<br>1.822,36   |

|  |         |                                |             |                  |                    |
|--|---------|--------------------------------|-------------|------------------|--------------------|
| <b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |         |                                |             |                  |                    |
| RAZÃO SOCIAL                               |         | FRETE POR CONTA<br>9-Sem Frete | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF                 |
| ENDEREÇO                                   |         |                                | MUNICÍPIO   | UF               | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE                                 | ESPÉCIE | MARCA                          | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO       | PESO LÍQUIDO       |

| <b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b> |                              |          |      |      |       |         |                |             |              |            |           |           |      |                           |
|---------------------------------|------------------------------|----------|------|------|-------|---------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|------|---------------------------|
| COD. PROD.                      | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH   | CST  | CFOP | UNID. | QUANT.  | VALOR UNITÁRIO | 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     | 555,598 | 3,28           | 1.822,36    | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 0,00                      |

|   |                              |
|---|------------------------------|
| <b>ATESTO QUE:</b>  |                              |
| <input checked="" type="checkbox"/>   | Os materiais foram recebidos |
| <input type="checkbox"/>  | Os serviços foram prestados  |
| EM 14/08/2020   |                              |
|  |                              |
| Funcionário   |                              |
| CPF 158.018.728-50  |                              |

**PAGO**  
EM 17/08/2020

SECRETARIO MUNICIPAL DE FINANÇAS  
PAULO GOMES PEREIRA  
CPF 062.814.323-04

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

|  |                    |
|--|--------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>  |                    |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Observações destinadas ao Fisco:<br>Cupons Referenciados Serie:1 Cupons:000088326, 000088333, 000088376, 000088378, 000088390, 000088407, 000088410, 000088427, 000088433, 000088476 Forma de pagamento: 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          | 1.822,36       |
| Data           | Nesta data     |

---

|              |                              |                     |
|--------------|------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JD836145 PAULO GOMES PEREIRA | 17/08/2020 09:54:58 |
|              | JD868885 ROSANGELA DE SOUSA  | 17/08/2020 10:00:25 |

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD868885 ROSANGELA DE SOUSA.