



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

## NOTA DE EMPENHO Nº 910001

DATA DO EMPENHO: 10/09/2020

TIPO: OR - Ordinario

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 770
02	PODER EXECUTIVO	
14	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
14.00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10	Saúde	
122	Administração Geral	
0023	LEVA SAÚDE	
2179	AÇÕES DE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID-19	
33.90.30	MATERIAL DE CONSUMO	
3.3.90.30.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS	
SALDO ANTERIOR		SALDO ATUAL
320.592,01		317.492,99
VALOR DESTA EMPENHO		
3.099,02		

FONTE DE RECURSOS: 214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern	CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 COVID 19
--	--------------------------------------

LICITAÇÃO: DISPENSA N° PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 2155	
NOME: AUTO POSTO SAO CRISTOVAO LTDA	Nº: S/N BAIRRO: *****
ENDEREÇO: ROD BR-343	CIDADE: CAMPO MAIOR U.F.: PI
CNPJ/CPF: 06.715.957/0002-81	



TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario	VALOR TOTAL...: 3.099,02
---------------------------------	--------------------------

Valor por Extenso:

três mil e noventa e nove reais e dois centavos \* \* \* \* \*

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A AQUISIÇÃO DE COMBUSTÍVEL (OLEO DIESEL B S500) DESTINADO AO ABASTECIMENTO DOS VEÍCULOS, PARA A MANUTENÇÃO DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR ESTA SECRETARIA NAS AÇÕES DE COMBATE AO NOVO CORONA VIRUS "COVID 19".

EMPENHO AUTORIZADO EM: 10/09/2020 Autorizo o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços a esta Entidade, obedecidas as condições deste documento.	CONTABILIZADO EM: 10/09/2020 A despesa referente a este empenho foi devidamente processada encontrando-se em ordem para pagamento.
 ROSÂNGELA DE SOUSA SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE	 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>910001</b>	OR	SUBEMPENHO Nº	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>770</b>	DATA:	<b>11/09/2020</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02.14.00 10.122.0023.2179.0000 3.3.90.30.01	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE AÇÕES DE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID-19 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 AQUISIÇÃO DE COMBUSTÍVEL (OLEO DIESEL B S500) DESTINADO AO ABASTECIMENTO DOS VEÍCULOS, PARA MANUTENÇÃO DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR ESTA SECRETARIA NAS AÇÕES DE COMBATE AO NOVO CORONA VIRUS "COVID 19".

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>3.099,02</b>	<b>3.099,02</b>	<b>3.099,02</b>	<b>0,00</b>

**VALOR A SER PAGO R\$****3.099,02**

três mil e noventa e nove reais e dois 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), 11/09/2020**\_\_\_\_\_  
**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: **11/09/2020**\_\_\_\_\_  
**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 COVID 19**

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>1450</b>	<b>30317</b>	<b>1075</b>	<b>3.099,02</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

**0,00**PAGO EM: **11/09/2020**\_\_\_\_\_  
**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: 000.003.632 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR TOTAL NOTA 3.099,02	

<b>AUTO POSTO SAO CRISTOVAO LTDA</b> ROD. BR 343 KM271, 00 ZONA RURAL CAMPO MAIOR PI TEL/FAX: 8632521934 CEP: 64280000	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.003.632 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 2220 0906 7159 5700 0281 5500 1000 0036 3213 6205 5594
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE D		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 322200012744568 - 10/09/2020 13:09:28
INSCRIÇÃO ESTADUAL 194031446	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 06.715.957/0002-81

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - BOQUEIRAO DO PIAUI</b>		CNPJ/CPF 12.552.597/0001-66	DATA DA EMISSÃO 10/09/2020
ENDEREÇO RUA 26 DE JANEIRO, 335	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 64283-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 10/09/2020
MUNICÍPIO BOQUEIRAO DO PIAUI	FONE/FAX	UF PI	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA		HORA DE SAÍDA 13:07:00	

**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 3.099,02
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 3.099,02

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**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	
000003	OLEO DIESEL B S500	27101921	0 60	5929	L	872,963	3,55	3.099,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

7.000  
00032

**ATESTO QUE:**  
OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS  
OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
EM: 10/09/20  
*Assinado*  
FUNCIONÁRIO

COVID  
CUSTEIO SUS

**PAGUE-SE:**  
EM: 10/09/20  
ROSANGELA DE SOUSA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
CPF: 787.974.703 68

**PAGO**  
EM 11/09/20  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
PAULO GOMES FERREIRA  
CPF: 042.509.321

COVID 722

**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:000097484, 000097485, 000097495, 000097496, 000097526, 000097536, 000097541, 000097552, 000097566, 000097571, 000097572 Forma de pagamento: A Vista, Meio de pagamento: Boleto Bancario	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



G3311110364648591  
11/09/2020 11:13:39

## 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	3.099,02
Data	Nesta data

---

Assinada por	JD836145 PAULO GOMES PEREIRA	11/09/2020 10:39:24
	JD868885 ROSANGELA DE SOUSA	11/09/2020 11:13:39

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD868885 ROSANGELA DE SOUSA.