

**Secretaria de Saúde**

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

02.676.035/0001-70

Exercício: 2025

**ORDEM DE PAGAMENTO**

Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO 00150

DATA: 20/01/2025

VENCTO:30/12/2024

PAGTO: 20/01/2025

Credor...: POSTO VIP LTDA -POSTO VIP

CNPJ: 04.534.992/0001-98 Cod: 2

Endereço: AV SENHORINHA RAQUELINE

Cidade...: QUEIMADA NOVA

CEP: 64758-000

**Discriminação...:**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE COMBUSTÍVEL PARA OS VEÍCULOS DESTA SECRETARIA.

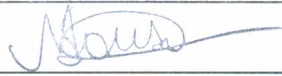
Valor **8.865,59**(oito mil, oitocentos e sessenta e cinco reais e cinquenta e nove centavos) \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \*Despesa Bruta: . . . . . **RR\$ 8.865,59**

| EMP/SUB         | N.  | LOCAL | FUNCIONAL | NATUREZA              | VALOR        | ANULAÇÃO      | DESCONTO  | LÍQUIDO   |               |
|-----------------|-----|-------|-----------|-----------------------|--------------|---------------|-----------|-----------|---------------|
| 12300           | / 1 | EX    | 021501    | 10.301.1002.2201.0000 | 3.3.90.30.01 | RR\$ 8.865,59 | RR\$ 0,00 | RR\$ 0,00 | RR\$ 8.865,59 |
| TOTAL . . . . . |     |       |           |                       |              | RR\$ 8.865,59 | RR\$ 0,00 | RR\$ 0,00 | RR\$ 8.865,59 |

Despesa Líquida: . . . . . **RR\$ 8.865,59**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

  
MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA  
SECRETARIA

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

| Banco       | Conta | Cheque | Valor R\$     |
|-------------|-------|--------|---------------|
| 001         | 9508  |        | RR\$ 8.865,59 |
| TOTAL . . . |       |        | RR\$ 8.865,59 |

20/01/2025 Com os recursos acima discriminados

Despesa paga em

  
FABIANO GOMES DE SOUSA  
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Ass: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

CGC/CPF: \_\_\_\_\_

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome SM SAUDE Q NOVA PPI  
Agência 1110-X  
Conta corrente 9508-7

Creditado

Nome POSTO VIP  
Agência 1110-X  
Conta corrente 17029-1  
Valor 8.865,59  
Destinação 0  
Data Nesta data

|              |                                       |                     |
|--------------|---------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JF697443 MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA | 20/01/2025 10:48:56 |
|              | JI608724 FABIANO GOMES DE SOUSA       | 20/01/2025 10:55:18 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI608724 FABIANO GOMES DE SOUSA.

Secretaria de Saúde  
02.676.035/0001-70  
RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

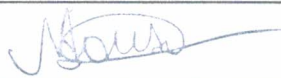
| NOTA DE LIQUIDAÇÃO |                           | Numero | 1230010 / 1        |               | Processo: |            |
|--------------------|---------------------------|--------|--------------------|---------------|-----------|------------|
| Ficha              | 29                        | Data   | 30/12/2024         | Requi         | Venci     | 30/12/2024 |
| Licitação          | DISPENSA                  |        | Nº                 |               | Doc       |            |
| Fornecedor         | POSTO VIP LTDA -POSTO VIP |        | 04.534.992/0001-98 |               | Cod       | 2          |
| Endereço           | AV SENHORINHA RAQUELINE   |        | S/N                | QUEIMADA NOVA | 64758-000 |            |

| Recurso/Aplicação                                                                   | Material/Serviço                                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 00 Recursos Ordinarios                                                              | VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE COMBUSTÍVEL PARA OS VEÍCULOS DESTA SECRETARIA. |
| 500 Recursos não Vinculados de Impostos                                             |                                                                                                          |
| 1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores Comprometidos |                                                                                                          |
| 300 Saúde - Despesas com ASPS                                                       |                                                                                                          |
| 000 Saúde - Despesas com ASPS                                                       |                                                                                                          |

|                       |                                                       |       |         |
|-----------------------|-------------------------------------------------------|-------|---------|
| OR                    |                                                       |       |         |
| 02 15 01              | Poder Executivo Municipal                             | Bruto | 8865,59 |
| 02                    | Fundo Municipal de Saúde                              | Desc  | 0       |
| 3.3.90.30.01          | COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS              | Liqui | 8865,59 |
| 10.301.1002.2201.0000 | Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde |       |         |

|                  |                    |                 |       |
|------------------|--------------------|-----------------|-------|
| Valor do Empenho | Liquidado até Data | Valor Liquidado | Saldo |
| 8.865,59         | 8.865,59           | 8.865,59        | 0,00  |

8.865,59 oito mil, oitocentos e sessenta e cinco reais e cinquenta e nove centavos .....

Autorizado  
30/12/2024  
  
MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA

Contabilizado  
30/12/2024  
  
ANTENOR CAVALCANTI DE SOUSA

**C.I 301 D/2024-SMS**

**Queimada Nova, 30 de dezembro de 2024.**

Ao setor de finanças,

**Assunto:** Solicitação de Empenho

Solicitamos de V.S.<sup>a</sup> autorização para o pagamento no valor de R\$8.865,59 (oito mil, oitocentos e sessenta e cinco reais e cinquenta e nove centavos) a ser pago a **POSTO VIP LTDA - POSTO VIP**, referente a compra de combustível destinado aos veículos da secretaria de saúde e atenção básica.

Ficha 29/300.000 – FUS.

Fundo Municipal de Saúde. CNPJ: 13.791.643/0001-42 Rua João da Cruz, s/nº – Queimada Nova –PI.

Atenciosamente,

  
Maria Jucélia dos Reis Sousa  
Secretária Municipal de Saúde

Maria Jucélia dos Reis Sousa  
02.676.035/0001-70  
Secretaria Municipal de Saúde  
Queimada Nova-PI

RECEBEMOS DE POSTO VIP LTDA, CPF/CNPJ: 04.534.992/0001-98, OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE QUEIMADA NOVA-PI - R. RUA. FELIPE RODRIGUES COELHO, 483, CENTRO, QUEIMADA NOVA, PI. VALOR TOTAL: R\$ 8.865,59

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 8534  
SÉRIE: 1



**POSTO VIP LTDA**

AV AVE SENHORINHA RAQUELINE, 0 - CENTRO

QUEIMADA NOVA - PI

CEP: 64758-000 FONE: (89) 3495-0033

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DE NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 8534

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2224 1204 5349 9200 0198 5500 1000 0085 3413 1803 7859

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO

109304 - VENDA REG ECF / SIMP FAT

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

222240019141077 - 26/12/2024 15:14:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL

194480879

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

04.534.992/0001-98

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUEIMADA NOVA-PI

CNPJ / CPF

41.522.202/0001-80

DATA EMISSÃO

26/12/2024

ENDEREÇO

R. RUA. FELIPE RODRIGUES COELHO, 483

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

DATA SAÍDA / ENTRADA

26/12/2024

MUNICÍPIO

QUEIMADA NOVA

CEP

64758-000

UF

PI

FONE / FAX

(89) 3495-0095

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

15:14:42

**CALCULO DO IMPOSTO**

|                 |                 |                        |                            |                             |                           |             |                          |
|-----------------|-----------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|---------------------------|-------------|--------------------------|
| BASE CALC. ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE CALC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST.       | BASE CALC. ICMS SUBST. RET. | VALOR DO ICMS SUBST. RET. | IRRF Retido | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00            | 0,00            | 0,00                   | 0,00                       | 0,00                        | 0,00                      |             | 8.901,20                 |
| VALOR DO FRETE  | VALOR DO SEGURO | DESCONTO               | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI          | ICMS Monofasico Retido    | CSLL Retido | VALOR TOTAL DA NOTA      |
| 0,00            | 0,00            | 35,61                  | 0,00                       | 0,00                        | 1.476,82                  |             | 8.865,59                 |

**CALCULO DO ISSQN**

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

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

|                     |                 |             |                  |            |                    |
|---------------------|-----------------|-------------|------------------|------------|--------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF         | CNPJ / CPF         |
|                     | 9-SEM FRETE     |             |                  |            |                    |
| ENDEREÇO            | MUNICÍPIO       |             |                  | UF         | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|                     |                 |             |                  |            |                    |
| QUANTIDADE          | ESPECIE         | MARCA       | NUMERAÇÃO        | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO       |
|                     |                 |             |                  |            |                    |

**DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO | COD.ANP   | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS                                       | NCM/SH   | CST/CSOSN | CFOP | UN | QUANT.    | VALOR UNIT. | VALOR OUTROS | VALOR DESC. | VALOR TOTAL | BASE Cálculo | VALOR ICMS | IPI | ALÍQUOTA ICMS IPI % |
|--------|-----------|-------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|------|----|-----------|-------------|--------------|-------------|-------------|--------------|------------|-----|---------------------|
| 000253 | 420105001 | OLÉO DIESEL 5-10 Tributos Incidentes 29,78 % = R\$ 2.650,81 Fonte: IBPT | 27101921 | 061       | 5929 | L  | 1.388,643 | 6,41        | 0,00         | 35,61       | 8.901,20    | 0            | 0          | 0   | 0                   |

Fus

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 15/2023  
Valor Aprox. Tributos: R\$ 851,10 Federal, R\$ 1.799,71 Estadual, Fonte PMPF.  
Informacoes da ECF: NFC - NFCE - Serie: 1 - Cupons: 301887, 301914, 301924, 301952, 301968, 302004, 302025, 302047, 302074, 302091, 302117, 302132, 302136, 302154, 302172

RESERVADO AO FISCO



P.F

DATA:  
25/12/2024

477/2024

POSTO VIP LTDA

CNPJ/CPF:

04.534.992/0001-98

ENDEREÇO: AV. SENHORINHA RAQUELINE, 0 - CENTRO, QUEIMADA NOVA - PI

SOLICITAMOS A VOSSA SENHORIA A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS ABAIXO DESCREMINADOS CONSTANTES

|                                     |                                                                                                                 |                       |
|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| OBSERVAÇÕES:<br>SECRETARIA DE SAÚDE | Em 25/12/2024<br><br>Atesto | TOTAL<br>R\$ 6.901,20 |
|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|