

# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Endereço:

Cidade: JUAZEIRO DO PIAUÍ

CNPJ Nº : 12.051.925/0001-40

2020

## NOTA DE EMPENHO Nº 702001

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02	PODER EXECUTIVO		
04	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		
04.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
10.301.0025.2165.0000	Manutenção das Ações de Atenção Básica		
<b>3 3 90 30</b>	<b>MATERIAL DE CONSUMO</b>		
<b>3.3.90.30.01</b>	<b>COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS</b>		
SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
<b>7.809,64</b>	<b>232.255,36</b>	<b>7.688,65</b>	<b>120,99</b>

FICHA: 325 DATA: 02/07/2020

LICITAÇÃO: DISPENSA

FONTE DE RECURSO: 214 Transfe

CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 001 Recursos Vinculados

CREDOR.: **757** POSTO SANTA RITA LTDA

Telefone:

CNPJ/CPF: 14.816.603/0001-70

CIDADE: JUAZEIRO DO PIAUÍ: PI

ENDEREÇO: AV.MANOEL DE OLIVEIRA CASTRO

Nº 2467

BAIRRO: CENTRO

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

VALOR QUE SE EMPENHA PARA ATENDIMENTO A DESPESA COM AQUISIÇÃO DE COMBUSTIVEL PARA A PREFEITURA MUNICIPAL DE JUAZEIRO.

Fonte de Recursos: Recursos Vinculados

Aplicação: COVID 19

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

**7.688,65**

Valor por Extensão:

**sete mil, seiscentos e oitenta e oito reais e sessenta e cinco centavos \*\*\*\*\***

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

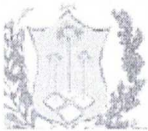
EMPENHO AUTORIZADO EM 02/07/2020

MARIA ROSA DE MORAIS MILANEZ  
SECRETÁRIA DE SAÚDE

O VALOR REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE DEDUZIDO DO CRÉDITO ORÇAMENTÁRIO.

EMPENHADO EM: 02/07/2020

DEUDEDITH SOTERO GOMES FILHO  
SERVIDOR



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ Nº

12.051.925/0001-40

Exercício:

2020

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1

NOTA DE EMPENHO Nº 702001

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02	PODER EXECUTIVO		
04	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		
04.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
10.301.0025.2165.0000	Manutenção das Ações de Atenção Básica		
3.3.90.30.01	MATERIAL DE CONSUMO		
VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTESUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
7.688,65	7.688,65	7.688,65	0,00

FICHA...: 325

DATA...: 02/07/2020

LICITAÇÃO...:

DOCUMENTO...:

CREDOR...: POSTO SANTA RITA LTDA	
CNPJ/CPF: 14.816.603/0001-70	CÓDIGO: 757
ENDEREÇO: AV.MANOEL DE OLIVEIRA CASTRO	CIDADE...: JUAZEIRO DO PIAUI U.F...: PI

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

VALOR QUE SE EMPENHA PARA ATENDIMENTO A DESPESA COM AQUISIÇÃO DE COMBUSTIVEL PARA A PREFEITURA MUNICIPAL DE JUAZEIRO.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario	<b>VALOR TOTAL...:</b>	<b>7.688,65</b>
---------------------------------	------------------------	-----------------

sete mil, seiscentos e oitenta e oito reais e sessenta e cinco centavos \* \* \* \* \*

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura, obedecidas as condições deste documento.

MARIA ROSA DE MORAIS MILANEZ  
SECRETÁRIO DE SAÚDE

DECLARO QUE AS DESPESAS FORAM REALIZADAS. EM:  MARIA ROSA DE MORAIS MILANEZ SECRETÁRIO DE SAÚDE	AUTORIZO O PAGAMENTO: EM:  MARIA ROSA DE MORAIS MILANEZ SECRETÁRIO DE SAÚDE
---	---



DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

<b>POSTO SANTA RITA LTDA</b>  AV MANOEL DE OLIVEIRA CASTRO, 2467 - CENTRO - JUAZEIRO DO PIAUI - PI - CEP: 64343-000 Fone: (86)3233-9309 postojuazeiro.pi@gmail.com	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.001.773 <b>SÉRIE 001</b> <b>FOLHA 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>2220 0714 8166 0300 0170 5500 1000 0017 7318 5258 9020</b>  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>322200008831861 02/07/2020 12:22:35</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 195017790	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 14.816.603/0001-70

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JUAZEIRO DO PIAUI		12.051.925/0001-40	02/07/2020
ENDEREÇO AV.S?O FRANCISCO, 0	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 64343-000	DATA DA SAÍDA 02/07/2020
MUNICÍPIO JUAZEIRO DO PIAUI	UF PI	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 11:23:12

<b>PARCELAS</b>	
Número	001
Vencimento	02/07/2020
Valor	R\$ 7.688,65

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS (Fonte: IBPT/PI)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.864,49 (37,26 %)	7.688,65
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.688,65

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	IPI
1	GASOLINA TIPO C CÓD. PRODUTO ANP: 320102001 AUTORIZAÇÃO/CODIF: 0 UF DE CONSUMO: PI	27101259	040	5656	LT	965,00	5,14	0,00	4.960,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	OLEO DIESEL B (S500) CÓD. PRODUTO ANP: 820101012 AUTORIZAÇÃO/CODIF: 0 UF DE CONSUMO: PI	27101921	040	5656	LT	665,50	4,10	0,00	2.728,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**COVID-19**

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Tributos Aproximados - Nacional: R\$ 1.034,12 (13,45%) - Estadual: R\$ 1.830,37 (23,81%) - Fonte: IBPT/PI	RESERVADO AO FISCO

02/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:46:20  
175801758 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220551 FMS CUSTEIO SUS  
AGENCIA: 1758-2 CONTA: 25.496-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	02/07/2020
NR. DOCUMENTO	551.758.000.020.191
VALOR TOTAL	7.688,65

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: POSTO SANTA RITA LTDA  
AGENCIA: 1758-2 CONTA: 20.191-X

NR. DOCUMENTO 551.758.000.025.496  
=====

NR. AUTENTICACAO	1.539.749.5AB.E41.05A
------------------	-----------------------

PAGA-SE

*Milanez*  
Maria Rosa de Moraes Milanez  
Sec. Mun. de Saúde  
CPF: 065.151.263-87

PAGO

*Salvato*  
CPF: 026.039.223-51  
SECRETARIA MUNIC. DE FINANÇAS