



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE

08919425000100

JOSE FRANCISCO DE ARAÚJO, 62 CENTRO SOLEDADE-PB CEP:58155-000

FONE: (83) 3383-1593 FAX: (83) 3383-1593

## NOTA DE EMPENHO

Tipo de Crédito: <input type="checkbox"/> 1-Ordinário Suplementar <input type="checkbox"/> 2-Especial <input type="checkbox"/> 3-Extraordinário <input type="checkbox"/> 4-Fundo Especial	Número: <p style="text-align: center; font-weight: bold;">0000711</p>	Data de Emissão: <p style="text-align: center;">28/02/2018</p>	Tipo: <p style="text-align: center;">Ordinário</p>	Anulação Num.:
---	--	---	---	----------------

Número da Ficha: <p style="text-align: center; font-weight: bold;">344</p>	Unidade Orçamentária: <p style="text-align: center;">1000 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE</p>
---	---

Classificação da Despesa: 10 - SAÚDE 244 - ASSISTÊNCIA COMUNITÁRIA 2010 - SAÚDE PARA TODOS 2030 - MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO 211 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde - Recursos do Exercício Corrente 001 - COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS ✓	Saldo Anterior: 419.651,49 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 419.651,49 Este Empenho: 1.925,34 Saldo da Dotação: 417.726,15
---	---

FUSTO ELOISE - FRANCISCO DE ASSIS GARCIA DO NASCIMENTO	Tipo: <input checked="" type="checkbox"/> 1-Pessoa Física <input type="checkbox"/> 2-Pessoa Jurídica <input type="checkbox"/> 3-Folha de Pagamento <input type="checkbox"/> 4-Outros	CNPJ/CPF: <p style="text-align: center;">09.351.925/0001-51</p>
--	--	--

Endereço: AV EPITACIO PESSOA. 85	Complemento: 83-3383-1243
-------------------------------------	------------------------------

Bairro: CENTRO	Cidade / UF: SOLEDADE - PB	CEP: 58155-000
-------------------	-------------------------------	-------------------

Especificação da Despesa: VALOR QUE SE EMPENHA PARA O PAGAMENTO A PESSOA JURIDICA ACIMA CITADA, RELATIVO AO FORNECIMENTO DE COMBUSTIVEL DESTINADO A VEICULO DE PLACA NPS-8181, PERTENCENTE A SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO, DESTE MUNICIPIO. ✓	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2">Tipo de Meta</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">5 - COMBUSTÍVEL</td> </tr> <tr> <td>Convênio:</td> <td>Código de Obra:</td> </tr> <tr> <td>Licitação:</td> <td>Modalidade:</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00004/2017 ✓</td> <td style="text-align: center;">11-Pregão Presencial</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Contrato:</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Processo:</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: right;">Valor da Despesa:</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: right; font-weight: bold;">1.925,34</td> </tr> </table>	Tipo de Meta		5 - COMBUSTÍVEL		Convênio:	Código de Obra:	Licitação:	Modalidade:	00004/2017 ✓	11-Pregão Presencial	Contrato:		Processo:		Valor da Despesa:		1.925,34	
Tipo de Meta																			
5 - COMBUSTÍVEL																			
Convênio:	Código de Obra:																		
Licitação:	Modalidade:																		
00004/2017 ✓	11-Pregão Presencial																		
Contrato:																			
Processo:																			
Valor da Despesa:																			
1.925,34																			

Deduzido da Dotação: em: <b>28/02/2018</b> Ass.	Ordenador de Despesas: em: <b>28/02/2018</b> Ass.	Atesto que o material e/ou serviço foi recebido e/ou prestado. em: ____/____/____ Ass.
Liquidação: em: ____/____/____ Ass.	Pague-se: em: ____/____/____ Ass.	Data: ____/____/____ Cheque: Nº de Ordem: Ass.

### RECIBO

R\$ 1.925,34

Recebi(emos) a importância de R\$ 1.925,34 (Um Mil, Novecentos e Vinte e Cinco Reais e Trinta e Quatro Centavos), correspondente ao crédito discriminado nesta nota de empenho e/ou ordem de pagamento.

R.G. Nº

Orgão Emissor:

em: / /

Ass:

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>FRANSISCO DE ASSIS G. NASCIMENTO</b> AV. EPITACIO PESSOA, 85 - CENTRO <b>58155-000 SOLEDADE - PB</b> <b>Fone (83)3383-1243</b>		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº 5923</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>2518 0209 3519 2500 0151 5500 1000 0059 2311 0810 6408</b> 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 <b>LANCAMENTO REFERENTE CUPOM FISCAL</b>		PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO <b>325180003897587 28/02/2018 18:36:15</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE <b>16106406-0</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>09.351.925/0001-51</b>	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SOLEDADE</b>		CNPJ / CPF <b>02.182.502/0001-06</b>	DATA DA EMISSÃO <b>28/02/2018</b>
ENDEREÇO <b>RUA JOSE FRANCISCO DE ARAUJO, 62</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>58155-000</b>
MUNICÍPIO <b>SOLEDADE</b>	UF <b>PB</b>	FONE / FAX <b>(83)8888-8888</b>	DATA SAÍDA <b>28/02/2018</b>
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA <b>18:36</b>


<b>FATURA / DUPLICATA</b>	
---------------------------	--

<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CALCULO DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>1.925,34</b>	
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DO IPI <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>1.925,34</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA <b>9 - Sem Ocorrência de transporte</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DE VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE <b>508</b>	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO <b>0,000</b>	PESO LÍQUIDO <b>0,000</b>	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	LI	508,005	3,790	1925,34	0	0	0	0	0

Prefeitura Municipal de Soledade  
 Atesto Para Fins de Liquidação da  
 Despesa que Recebi os Serviços/Produtos  
 da Nota Fiscal Nº \_\_\_\_\_

Soledade \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
  
 Nome do Responsável  
 \_\_\_\_\_  
 Função

10513-9

344

SAUDE FIAT

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Dados adicionais : DOCUMENTO ID : 448979 , FINALIZADORA : VENDA A PRAZO , NUM. NFCE: 104359, DOCUMENTO ID : 472892 , FINALIZADORA : VENDA A PRAZO , NUM. NFCE: 107750, DOCUMENTO ID : 476759 , FINALIZADORA : VENDA A PRAZO , NUM. NFCE: 108102, DOCUMENTO ID : 477882 , FINALIZADORA : VENDA A PRAZO , NUM. NFCE: 108217, DOCUMENTO ID : 479813 , FINALIZADORA : VENDA A PRAZO , NUM. NFCE: 108401, DOCUMENTO ID : 480652 , FINALIZADORA : VENDA A PRAZO , NUM. NFCE: 108490, DOCUMENTO ID : 481089 , FINALIZADORA : VENDA A PRAZO , NUM. NFCE: 108548, DOCUMENTO ID : 481099 , FINALIZADORA : VENDA A PRAZO , NUM. NFCE: 108549, DOCUMENTO ID : 482151 , FINALIZADORA : VENDA A PRAZO , NUM. NFCE: 108692, DOCUMENTO ID : 502267 , FINALIZADORA : VENDA A PRAZO , NUM. NFCE: 109708, DOCUMENTO ID : 502320 , FINALIZADORA : VENDA A PRAZO , NUM. NFCE: 109713, DOCUMENTO ID : 503093 , FINALIZADORA : VENDA A PRAZO , NUM. NFCE: 109820, DOCUMENTO ID : 504530 , FINALIZADORA : VENDA A PRAZO , NUM. NFCE: 109977, DOCUMENTO ID : 474451 , FINALIZADORA : VENDA A PRAZO , NUM. NFCE: 4825, DOCUMENTO ID : 478411 , FINALIZADORA : VENDA A PRAZO , NUM. NFCE: 4977, DOCUMENTO ID : 478412 , FINALIZADORA : VENDA A PRAZO , NUM. NFCE: 4978, DOCUMENTO ID : 484005 , FINALIZADORA : VENDA A PRAZO , NUM. NFCE: 5202, DOCUMENTO ID : 484412 , FINALIZADORA : VENDA A PRAZO , NUM. NFCE: 5243, DOCUMENTO ID : 488099 , FINALIZADORA : VENDA A PRAZO , NUM. NFCE: 5437, DOCUMENTO ID : 488142 , FINALIZADORA : VENDA A PRAZO , NUM. NFCE: 5448, DOCUMENTO ID : 488896 , FINALIZADORA : VENDA A PRAZO , NUM. NFCE: 5496, DOCUMENTO ID : 499413 , FINALIZADORA : VENDA A PRAZO , NUM. NFCE: 5559, DOCUMENTO ID : 500856 , FINALIZADORA : VENDA A PRAZO , NUM. NFCE: 5633, DOCUMENTO ID : 540553 , FINALIZADORA : VENDA A PRAZO , NUM. NFCE: 6153, DOCUMENTO ID : 542198 , FINALIZADORA : VENDA A PRAZO , NUM. NFCE: 6163 ABASTECIMENTO VEICULO PLACA NPS-8181/ Trib aprox RS: 258,96 (13,45 %) Fed e 558,35 (29,00 %) Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br A5G7R1	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Produzido por Meta Tecnologia - www.metaposto.com.br Emitido por Meta Posto .net v3.10 - www.metaposto.com.br

RECEBEMOS DE FRANSISCO DE ASSIS G. NASCIMENTO OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 28/02/2018 VALOR TOTAL: 1925,34 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SOLEDADE - RUA JOSE FRANCISCO DE ARAUJO, 62, CENTRO, SOLEDADE-PB		<b>NF-e</b> <b>Nº 5923</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	