

		PREFEITURA MUNICIPAL DE SALMOURAO CNPJ. Nº 46.477.618/0001-48 CONTABILIDADE NOTA DE EMPENHO		NOTA 8670/000		ANO 2026	
novoserv				DATA DE EMISSÃO 17/10/2026		FICHA 143	

Fonte de Recurso:	2 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS						
Aplicação:	300 SAÚDE			FUNDO 01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE			
Variação:	2 Convenio Quali Mais/Estadual			DÍVIDA			
Órgão:	02 PREFEITURA			PROTOCOLO			
Unid. Orçamentária:	03 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			PROCESSO		CONTRATO Nº	
Unid. Executora:	01 MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DE SAÚDE			53/2025			
Função:	10 SAÚDE			VENCIMENTO			
SubFunção:	301 ATENCAO BASICA			17/10/2026			
Programa:	0004 SAÚDE DE QUALIDADE			MODALIDADE			
Projeto/Atividade:	2038 MANUTENÇÃO PROGRAMA QUALIS MAIS			Pregão Presencial 9/2025			
Categ. Econômica:	3.3.90 APLICAÇÕES DIRETAS			FUNDAMENTO LEGAL			
Elemento Despesa:	30 MATERIAL DE CONSUMO			Lei 14133/2021			
Sub-Elemento Desp:	1 COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS			PEDIDO			
Vínculo:	S SAÚDE			04300/000-2026			
Convênio:				CENTRO DE CUSTO			

CÓDIGO	NOME DO FORNECEDOR			CNPJ / CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
83	AUTO POSTO SALMOURAO LTDA.			46.477.691/0001-10		599.000.554-111	
ENDERECO				BAIRRO			
Estrada Salmourao/Osv.Cruz				Centro			
CIDADE				UF	CEP	TELEFONE	
Salmourao				SP	17720000	3557-1122	
BANCO	AGÊNCIA	CONTA	CHAVE PIX			TIPO CONTA	NAT.
APLICAÇÃO: VEICULO PLACA FPO 9607/ FYI 0A47/ FLW 6F62/ UFR 7D02/ BQU 2159 / EOI 0023/ BRS 8245/ UFD 1G95/ BZL 3966/ UGT 6G68/							
Entrega	CENTRO DE SAÚDE, R. BARTOLOMEU BUENO,S/N						

ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	GASOLINA	L	2.146,0900	6,53	14.013,97
002	DIESEL S-10	L	343,6480	6,94	2.384,92

RETENÇÃO	VL. RETIDO →	39,36	VL. LÍQUIDO →	16.359,53	VL. BRUTO →	16.398,89
1113.03.4.1.02.00 - INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 1.234 DE 2012 39,36						

DOTAÇÃO ATUAL	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
251.000,00	223.243,10	16.398,89	11.358,01
DESPESA AUTORIZADA	RESPONSÁVEL EMPENHO	EXAME CONTÁBIL	PAGO
____/____/____	____/____/____	____/____/____	____/____/____
SONIA CRISTINA JACON GABAU CPF: 204.454.518-74	LUIZ CARLOS PEREIRA 117.243.188-45	AURO CESAR MOLARI CRC 1SP-188.943/O-9	Banco: _____ Conta: _____ Cheques: _____
Recebi da(o) PREFEITURA MUNICIPAL DE SALMOURAO, a importância de: (dezesseis mil, trezentos e noventa e oito reais e oitenta e nove centavos)			CARLOS ANTONIO BROZULATO CPF:038.899.448-76

Referente ao Valor da Nota acima discriminada.

SALMOURAO, ____ de ____ de ____.	ASSINATURA DO FORNECEDOR	Documento
		Número: _____