



Estado do Piauí
PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO SANTOS
C.N.P.J.: 06.553.713/0001-69
Endereço: PRAÇA LICÍNIO PEREIRA, 24, Bairro: CENTRO

NOTA DE EMPENHO Nº 272.001
Data do Empenho.: 28/09/2020
Código de acesso: 301901

Fundo(Gestão).....: 3 -FMS
Secretaria/Setor.....: 02.06.00 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Função de Governo....: 10 -SAUDE
Sub-Função Governo...: 301 -ATENCAO BASICA
Projeto/Atividade....: 2.614 -Ações de Enfretamento á COVID - 19
Elemento de Despesa.: 3.3.90.39-OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Sub-Elemento Despesa: 50 -SERVICO MEDICO-HOSPITALAR, ODONTOLOGICO E LABORATORIAIS
Código TFR (Recurso): 029 -REC SUS CUSTEIO/RECURSOS VINCULADOS
Fonte de Recurso.....: 214 -Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal
Aplicação de Recurso: 115 -Recursos Vinculados

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO

Crédito: CRED.ESPECIAL

Sld Anterior: 102.050,00| Vlr Empenho: 3.400,00| Sld Atual: 98.650,00

Por Extenso: #(TRÊS MIL E QUATROCENTOS REAIS////////////////////////////////////)
(////////////////////////////////////) **

Nome Credor: 000546-MEDCENTER DIAGNÓSTICO POR IMAGEM S/C

Endereço : AV. NOSSA SENHORA DE FÁTIMA, 629

Cidade: PICOS

Documentos.: CNPJ: 06.208.252/0001-97

Banco.....: 000, Agência.: 00000- , Conta.: 000000000000-

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl	Unit.	Sub-Total
	Valor que se empenha para pagamento do credor acima, ref. a prestação de serviços em exames de imagem, tomografia do tórax e raio-x, realizados em pacientes deste município de Francisco Santos - PI, no combate ao COVID 19, conf. nota fiscal anexa.					
Total da Despesa:						3.400,00

FRANCISCO SANTOS, 28 de Setembro de 2020

Autorizo a Despesa	Deduzido do Crédito Próprio
ANA VILMA JOAQUINA RODRIGUES SILVA GESTORA DO FMS CPF: 823.567.933-72	MALAQUIAS ROLLEMBERG DA SILVA LIMA CONTROLADOR INTERNO CPF: 036.670.523-75



G3362912318812261
29/09/2020 12:38:05

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PI 220420 FMS CUSTEIO SUS
Agência	3630-7
Conta corrente	11826-5

Creditado

Nome	MEDCENTER DIAG POR IMAGEM
Agência	254-2
Conta corrente	18467-5
Valor	3.400,00

 Data Nesta data

Assinada por	J5421968 ALBERONE DE LIMA CARVALHO	29/09/2020 12:32:07
	JB524973 ANA VILMA J R SILVA	29/09/2020 12:38:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB524973 ANA VILMA J R SILVA.