

Estado do Piauí  
 PREFEITURA MUNICIPAL SIMPLICIO MENDES  
 C.N.P.J.: 06.553.952/0001-19  
 Endereço: PRAÇA DOM EXPEDITO LOPES, 20 Bairro: CENTRO

NOTA DE EMPENHO N° 297.003  
 Data do Empenho.: 23/10/2020  
 Código de acesso: 007186

+ 297.007  
 + 297.005

Fundo (Gestão)..... 3 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
 Secretaris/Sector..... 02.07.01 -FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS  
 Função de Governo...: 10 -SAUDE  
 Sub-Função Governo...: 122 -ADMINISTRACAO GERAL  
 Projeto/Atividade...: 2.171 -AÇÕES DE ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA COVID-19  
 Elemento de Despesa.: 4.4.90.52-EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE  
 Sub-Elemento Despesa.: 18 -MÁQUINAS, UTENSÍLIOS E EQUIPAMENTOS DIVERSOS  
 Código TFR (Recurso): 118 -RECURSO EXTRA COVID-19  
 Fonte de Recurso....: 214 -Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco  
 Aplicação de Recurso: 115 -Recursos Vinculados

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: EXTRAORDINÁRIO

Sld Anterior: 250.000,00 | Vir Empenho: 2.545,62 | Sld Atual: 247.454,38

Por Extenso: #( DOIS MIL E QUINHENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS E SESSENTA E DOIS CEN-)  
 (////////////////////) \*\*

Nome Credor: 001063-DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA  
 Endereço : AV. ODILON ARAÚJO, 645 Cidade: TERESINA  
 Documentos.: CNPJ: 08.516.952/0001-41  
 Banco.....: 001, Agência.: 03219-0, Conta.: 00000006502-8

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
	Valor que se empenha para fazer face a cobertura de despesa com aquisição de 02 (dois) bebedouros de coluna tipo gela água, destinado ao Centro de Atendimento para enfrentamento ao Covid-19, devido a pandemia do corana vírus que afeta o país e o mundo, referente a Portaria n° 1.666/2020 do Ministério da Saúde.				
Total da Despesa:					2.545,62

SIMPLICIO MENDES, 23 de Outubro de 2020

Autorizo a Despesa    MARIA DO CEC DAMASCENO MOURA PE SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CPF: 039.165.253-49	Deduzido do Crédito Próprio    PAULA VIRGINIA DE CARVALHO MOURA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS CPF: 373.614.653-15
---	--



# DISTRIMED

Comércio e Representações LTDA.

FUNDO MUN. DE SAUDE DE SIMPLICIO MENDES

DISTRIMED COMERCIO E REP LTDA, por seu socio abaixo assinado  
vem mui respeitosamente requerer e solicitar de V. Sa(s), o pagamento  
da importancia de R\$ 27.124,69.....  
VINTE E SETE MIL, CENTO E VINTE E QUATRO REAIS E SESENTA E NOVE CENTA  
AVOS\*\*\*\*\*  
referente a nota(s) fiscal(s) N. 000085157

N. Termos

P. Deferimento

Teresina, 23 de Outubro de 2020



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PI 221080 FMS CUSTEIO SUS  
Agência 1148-7  
Conta corrente 28101-8

Creditado

Nome DISTRIMED COM E REPR LTDA  
Agência 3219-0  
Conta corrente 6602-8  
Valor 27.124,69  
Data Nesta data

---

Assinada por	J8100329 MARIA DO CELO DAMASCENO MOURA FE	28/10/2020 16:33:45
	J8098789 PAULA VIRGINIA DE CARVALHO MOURA	28/10/2020 16:44:42

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J8098789 PAULA VIRGINIA DE CARVALHO MOURA.