	ESTADO DO PIAUÍ	NOTA DE EMPENHO	
	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		1124009
	CNPJ:13.861101/0001-07		DATA 24/11/2020

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR			
NOME: BRASIL DISTRIBUIDORA DE MED. E EQUIP. HOSPITALAR		CNPJ/CPF: 30.249.069/0001-14	
ENDEREÇO: RUA CLEMENTINO RIBEIRO		CEP: CÓDIGO: 2567	
BAIRRO: CIDADE: FLORIANO		ESTADO: PI	
TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
EXTRAORDINÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinario	1223



CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021002	F. M. S. - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10	Saúde
10301	Atenção Básica
10301 1052	ATENÇÃO BASICA
10.301.1052.2141.0000	MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DE COMBATE A COVID-19 - ATENÇÃO BÁSICA
3.3.90.30.35	MATERIAL LABORATORIAL

SITUAÇÃO DO CRÉDITO			
SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
10.431,72	160.568,28	9.180,00	1.251,72

HISTÓRICO	TOTAL
<p><i>VALOR QUE SE EMPENHA PARA O PAGAMENTO NA AQUISIÇÃO DE 100 (CEM) TESTES RAPIDO COVID 19 IGG E IGM, DESTINADOS A PREVENÇÃO E COMBATE AO CORONAVIRUS (COVID-19), JUNTO AS UNIDADES DE SAÚDE DE RESPONSABILIDADE DESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.</i></p>	9.180,00

VALOR POR EXTENSO R\$ *nove mil, cento e oitenta reais* * * * * *

FONTE DE RECURSO: **214 Transferê**
 CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 Recursos Vinculados
 010 COVID - 19

<p>AUTORIZO O EMPENHO EM:</p> 	<p>O Valor da Despesa Acima Especificada foi Empenhada em crédito próprio em:</p> <p style="text-align: center;">24/11/2020</p> <p style="text-align: center;">  SAVIO ALEXANDRE DA ROCHA SOUSA Secretário Municipal de Saúde </p>
---	--



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: PRAÇA SANTA TERESINHA, S/Nº CENTRO CEP: 64870-000

CNPJ: 13.861.101/0001-07

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	1124009	SUBEMPENHO Nº	1
------------	---------	---------------	---

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 1223	DATA: 24/11/2020	REQUISIÇÃO:
-----------------------	-------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº 000000000707	VENCIMENTO: 24/11/2020
---------------------	--	------------------------

Fornecedor: 2567 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MED. E EQUIP. HOSPITALAR	CPF/CNPJ: 30.249.069/0001-14
ENDEREÇO: RUA CLEMENTINO RIBEIRO	FLORIANO


DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR QUE SE EMPENHA PARA O PAGAMENTO NA AQUISIÇÃO DE 100 (CEM) TESTES RAPIDO COVID 19 IGG E IGM, DESTINADOS A PREVENÇÃO E COMBATE AO CORONAVIRUS (COVID-19), JUNTO AS UNIDADES DE SAÚDE DE	VALOR BRUTO 9.180,00 DESCONTOS 0,00
--	--

FONTE DE RECURSO: 02 Transferências Fundo a Fun OR CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 Recursos Vinculados 010 COVID - 19	VALOR A PAGAR	9.180,00
--	----------------------	-----------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02 10 02	F. M. S. - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.30.35	MATERIAL LABORATORIAL
10.301.1052.2141.0000	MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DE COMBATE A COVID-19 - ATENÇÃO BÁSICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
9.180,00	9.180,00	9.180,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	9.180,00
nove mil, cento e oitenta reais * * * * * * * * * *	

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: <input type="checkbox"/> Os Serviços Foram Prestados. <input type="checkbox"/> Os Materiais Foram Entregues. <input type="checkbox"/> A Obra Foi Realizada	DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64 Bertolinia (PI), em: 24/11/2020  SAVIO ALEXANDRE DA ROCHA SOUSA SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE
---	--

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO	TRANDO-SE EM ORDEM PARA
	