FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

10.528.850/0001-10

NOTA DE EMPENHO

1201024

OR - Ordinario 1201024	FICHA 393	DATA 01/12/2020	SOLICITAÇÃO Nº
LICITAÇÃO DISPENSA		PROCESSO	VENCIMENTO 01/12/2020

NOME: CLINICA IMAGENS E EXAMES COMPLENTARES EIRELI — 11.864.292/0001-27 — CÓDIGO 1912

ENDEREÇO: PDRO COELHO — BOA HORA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.39.50	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos Serviços Municipais de Saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
202.000,00	123.693,62	4.250,00	74.056,38

VALOR EM R$ **4.250,00** quatro mil, duzentos e cinquenta reais ********** ******

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS PRESTADOS EM EXAMES COMPLEMENTARES PARA COVID-19 E OUTROS EXAMES PARA ESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO	001	Recursos Ordinár
CODIGO DE APLICAÇÃO	300	Saúde
	016	COVID-19

VALOR TOTAL DOS ITENS **4.250,00**

Autorizo o empenho dessa despesa.
Data: 01/12/2020 Leisany Lacie da Silva
LEISANY LACE DA SILVA
SEC. MUN. DE SAÚDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio
Data: 01/12/2020 Pablo Lucas Carvalho Pereira
PABLO LUCAS CARVALHO PEREIRA
SEC. MUN. DE FINANÇAS

Digitalizado com CamScanner

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
RUA DAUM, 627 - CENTRO - BOA HORA - PI
01.612.568/0001-26

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1201024 SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 393	DATA: 01/12/2020	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: DISPENSA | DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº | VENCIMENTO: 01/12/2020

Fornededor: 1912 CLINICA IMAGENS E EXAMES COMPLENTARES EIRELI CPF/CNPJ 11.864.292/0001-27
ENDEREÇO: PDRO COELHO BOA HORA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS PRESTADOS EM EXAMES COMPLEMENTARES PARA COVID-19 E OUTROS EXAMES PARA ESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

VALOR BRUTO 4.250,00
DESCONTOS 0,00

OR - Ordinario — VALOR A PAGAR 4.250,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02 06 02	SAÚDE - OUTROS PROGRAMAS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos Serviços Municipais de Saúde
3.3.90.39.50	SERVICO MEDICO-HOSPITALAR, ODONTOLOGICO E LABORATORIAIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
4.250,00	4.250,00	4.250,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ [redacted]

quatro mil, duzentos e cinquenta reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
RUA DAUM, Nº 627 - CENTRO - BOA HORA - PI
01.612.568/0001-26 Exercício: 2020

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01196

DATA: 30/12/2020 VENCTO:01/12/2020 PAGTO: 30/12/2020

Credor..: CLINICA IMAGENS E EXAMES COMPLEN CNPJ: 11.864.292/0001-27 Cod: 1912
Endereço: PDRO COELHO
Cidade..: BOA HORA CEP:

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS PRESTADOS EM EXAMES COMPLEMENTARES PARA COVID-19 E OUTROS EXAMES PARA ESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE .

Valor **4.250,00**
(quatro mil, duzentos e cinquenta reais) * * *