



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

NOTA DE EMPENHO

10.528.850/0001-10

916003

OR - Ordinário	916003	FICHA 302	DATA 16/09/2020	SOLICITAÇÃO Nº
----------------	--------	-----------	-----------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO	VENCIMENTO: 17/09/2020
---------------------	----------	------------------------

NOME F.S.J DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS EIRELI	11.855.044/0001-10	CODIGO 1851
ENDEREÇO ROD GOVERNADOR MARIO COVAS	SERRA	

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.30.35	MATERIAL DE CONSUMO
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos Serviços Municipais de Saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
755.728,20	741.177,96	13.000,00	1.550,24

VALOR EM R\$ **13.000,00** treze mil reais *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor que se empenha para pagamento referente aquisição de Teste Rápido IgG/IgM. Teste, diagnóstico rápido para COVID-19, o produto deve diferenciar anticorpos IgG/IgM, com separação dos valores, destinados a Secretaria Municipal de Saúde de Boa Hora-Pi.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL

FONTE DE RECURSO	214	Transferências Fi
CODIGO DE APLICAÇÃO	115	Recursos Vincu
	015	COVID-19

VALOR TOTAL DOS ITENS 13.000,00

Autorizo o empenho dessa despesa.
 Data: 16/09/2020
Leisany Laice da Silva
 LEISANY LAICE DA SILVA
 SEC. MUN. DE SAÚDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio
 Data: 16/09/2020
Pablo Lucas Carvalho Pereira
 PABLO LUCAS CARVALHO PEREIRA
 SEC. MUN. DE FINANÇAS



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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° **916003** SUBEMPENHO N° **1**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1** FICHA: 302 DATA: 16/09/2020 REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: DISPENSA DOCUMENTO: NOTA FISCAL N° VENCIMENTO: 17/09/2020

Fornecedor: **1851 F.S.J DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS EIRELI** CPF/CNPJ **11.855.044/0001-10**
 ENDEREÇO: **ROD GOVERNADOR MARIO COVAS** SEPPA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO Valor que se empenha para pagamento referente aquisição de Teste Rápido IgG/IgM. Teste, diagnóstico rápido para COVID-19, o produto deve diferenciar anticorpos IgG/IgM, com separação dos valores. destinados a Secretaria Municipal de Saúde de Boa Hora-Pi.	VALOR BRUTO	13.000,00
	DESCONTOS	0,00

OR - Ordinário VALOR A PAGAR **13.000,00**

CODIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.30.35	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-FMS Manutenção dos Serviços Municipais de Saúde MATERIAL LABORATORIAL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATE A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
13.000,00	13.000,00	13.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$ **13.000,00**
 treze mil reais * * * * *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

() Os Serviços Foram Prestados.
 () Os Materiais Foram Entregues.
 () A Obra Foi Realizada

Boa Hora (PI), em: 16/09/2020

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

Isael de Carvalho Sousa
 Isael de Carvalho Sousa
 CONTROLADOR INTERNO



ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00890

DATA: 17/09/2020 VENCTO:17/09/2020 PAGTO: 17/09/2020

Credor...: F.S.J DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS CNPJ: 11.855.044/0001-10 Cod: 1851
 Endereço: ROD GOVERNADOR MARIO COVAS
 Cidade...: SERRA CEP: 29167-635

Discriminação...:

Valor que se empenha para pagamento referente aquisição de Teste Rápido IgG/IgM. Teste, diagnóstico rápido para COVID-19, o produto deve diferenciar anti corpos IgG/IgM, com separação dos valores. destinados a Secretaria Municipal

Valor 13.000,00

(treze mil reais) * * * * *
 * * * * *
 * * * * *

Despesa Bruta: **RR\$ 13.000,00**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
916003 / 1	OR 020601	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.30.00	RR\$ 13.000,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 13.000,00
TOTAL				RR\$ 13.000,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 13.000,00

Despesa Líquida: **RR\$ 13.000,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

Leisany Laice da Silva
 LEISANY LAICE DA SILVA
 SEC. MUN. DE SAÚDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624073-7		RR\$ 13.000,00
TOTAL			RR\$ 13.000,00

Despesa paga em 17/09/2020 Com os recursos acima discriminados

Pablo Lucas Carvalho Pereira
 PABLO LUCAS CARVALHO PEREIRA
 SEC. MUN. DE FINANÇAS