



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

10.528.850/0001-10

NOTA DE EMPENHO

909005

OR - Ordinário	909005	FICHA 302	DATA 09/09/2020	SOLICITAÇÃO Nº
----------------	--------	-----------	-----------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO	VENCIMENTO: 10/09/2020
---------------------	----------	------------------------

NOME	DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	19.086.670/0001-09	CÓDIGO: 1830
ENDEREÇO	R DOM BOSCO	TERESINA	

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
745.728,20	714.126,66	6.872,50	24.729,04

VALOR EM R\$

5.872,50

seis mil, oitocentos e setenta e dois reais e cinquenta centavos *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE PROTEÇÃO DESTINADOS PARA O COMBATE AO COVID-19 NESTE MUNICÍPIO.

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 6.872,50

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 09/09/2020

Leisany Lauce da Silva
LEISANY LAUCE DA SILVA
SEC. MUN. DE SAÚDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 09/09/2020

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° 909005 SUBEMPENHO N° 1

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

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N°	VENCIMENTO: 10/09/2020
---------------------	---------------------------	------------------------

Fornecedor: 1830 DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	CPF/CNPJ 19.086.676/0001-99
ENDEREÇO: R DOM BOSCO	TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE PROTEÇÃO DESTINADOS PARA O COMBATE AO COVID-19 NESTE MUNICÍPIO.	6.872,50
	DESCONTOS
	0,00

OR - Ordinário	VALOR A PAGAR	6.872,50
----------------	---------------	----------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos Serviços Municipais de Saúde
3.3.90.30.28	MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
6.872,50	6.872,50	6.872,50	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	6.872,50
seis mil, oitocentos e setenta e dois reais e cinquenta centavos * * * * *	
* * * * *	

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:	DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
<input type="checkbox"/> Os Serviços Foram Prestados.	
<input type="checkbox"/> Os Materiais Foram Entregues.	
<input type="checkbox"/> A Obra Foi Realizada	
	Boa Hora (PI), em: 09/09/2020

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 00880

DATA: 10/09/2020 VENCTO:10/09/2020 PACTO: 10/09/2020

Credor...: DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAM CNPJ: 19.086.670/0001-09 Cod: 1830

Endereço: R DOM BOSCO

Cidade...: TERESINA

CEP: 64058-040

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE PR
 OTEÇÃO DESTINADOS PARA O COMBATE AO COVID-19 NESTE MUNICÍPIO.

Valor 6.872,50

(seis mil, oitocentos e setenta e dois reais e cinquenta centavos) * * * * *
 * * * * *
 * * * * *

Despesa Bruta: RR\$ 6.872,50

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
909005 / 1	OR 020601	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.30.00	RR\$ 6.872,50	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 6.872,50
TOTAL				RR\$ 6.872,50	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 6.872,50

Despesa Líquida: RR\$ 6.872,50

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\$ 6.872,50
TOTAL			RR\$ 6.872,50

Despesa paga em 10/09/2020 Com os recursos acima discriminados

Pablo Lucas Carvalho Pereira

PABLO LUCAS CARVALHO PEREIRA
 SEC. MUN. DE FINANÇAS