



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVO SANTO ANTONIO

Endereço: RUA TIA MARIA DULCE  
Cidade: NOVO SANTO ANTONIO  
CNPJ Nº : 11.888.596/0001-24

2020

## NOTA DE EMPENHO Nº 1214002

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02	PODER EXECUTIVO		
04	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		
04.02	PROGRAMAS ESPECIAIS DA SAUDE		
10.301.0059.2054.0000	MANUTENCAO DE OUTROS PROGRAMAS DA SAUDE		
3 3 90 30	MATERIAL DE CONSUMO		
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLOGICO		
SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
31.985,82	182.814,18	1.250,00	30.735,82

FICHA: 400 DATA: 14/12/2020 LICITAÇÃO: DISPENSA Nº PROCESSO: 3864

CREDOR...: DIST. DE MEDICAMENTOS SAUDE E VIDA LTDA Telefone:  
CNPJ/CPF: 10.645.510/0001-70 CÓDIGO: 38  
ENDEREÇO: AV NACOES UNIDAS CIDADE...: TERESINA U.F...: PI

FONTE DE RECURSOS : 001 vinc

### Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA P/ PAGAMENTO DE DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE TESTES RAPIDOS PARA O COVID 19 PARA AUXILIAR NO ENFRENTAMENTO AO COVID.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...: 1.250,00

### Valor por Extenso:

um mil, duzentos e cinquenta reais \* \* \* \* \*

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 14/12/2020

GENIVALDO DA SILVA LIRA  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

CONTABILIZADO EM: 14/12/2020

ANA FLÁVIA VIEIRA BRANDÃO  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FINANÇAS



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVO SANTO ANTONIO

11.888.596/0001-24

RUA TIA MARIA DULCE

<b>NOTA DE LIQUIDAÇÃO</b>		Numero	<b>1214002 / 1</b>		Processo:	<b>3864</b>	
Ficha	400	Data	14/12/2020	Requi	Venci	14/12/2020	
Licitação	DISPENSA		Nº		Doc	NOTA FISCAL Nº	
Fornecedor	DIST. DE MEDICAMENTOS SAUDE E VIDA LTDA		10.645.510/0001-70		Cod	38	
Endereço	AV NACOES UNIDAS		834	TERESINA	64019-235		

Recurso/Aplicação	Material/Serviço
00 Recursos Ordinarios	VALOR QUE SE EMPENHA P/ PAGAMENTO DE DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE TESTES RAPIDOS PARA O COVID 19 PARA AUXILIAR NO ENFRENTAMENTO AO COVID.
214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern	
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores Comprometidos	
115 Recursos Vinculados	
001 vinc	

OR

02 04 02 PODER EXECUTIVO

02 PROGRAMAS ESPECIAIS DA SAUDE

3.3.90.30.09 MATERIAL FARMACOLOGICO

10.301.0059.2054.0000 MANUTENCAO DE OUTROS PROGRAMAS DA SAUDE

Valor do Empenho	Liquidado até Data	Valor Liquidado	Saldo
1.250,00	1.250,00	<b>1.250,00</b>	0,00
<b>1.250,00</b> um mil, duzentos e cinquenta reais *****			

**Autorizado**   
 14/12/2020  
 GENIVALDO DA SILVA LIRA  
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Contabilizado**   
 14/12/2020  
 FRANCISCO DAS CHAGAS OLIVEIRA NETO  
 CONTADOR - CRC: 8152/PI

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

Data 14/12/2020

Ordem de Pagamento

Data 14/12/2020

Despesa Paga. 14/12/2020

Banco \_\_\_\_\_ Conta \_\_\_\_\_ Cheque \_\_\_\_\_ Valor: **1.250,00** \_\_\_\_\_

Banco \_\_\_\_\_ Conta \_\_\_\_\_ Cheque \_\_\_\_\_ Valor: \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

RECIBO. Recebi(emos) o valor constante deste empenho.

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

CGC/CPF: \_\_\_\_\_



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVO SANTO ANTONIO

RUA TIA MARIA DULCE

11.888.596/0001-24

Exercício: 2020

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01424

DATA: 14/12/2020 VENCTO:14/12/2020 PAGTO: 14/12/2020

Credor...: DIST. DE MEDICAMENTOS SAUDE E VI CNPJ: 10.645.510/0001-70 Cod: 38

Endereço: AV NACOES UNIDAS

Cidade...: TERESINA

CEP: 64019-235

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA P/ PAGAMENTO DE DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE TESTES RAPIDO S PARA O COVID 19 PARA AUXILIAR NO ENFRENTAMENTO AO COVID.

Valor 1.250,00

(um mil, duzentos e cinquenta reais) \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . RR\$ 1.250,00

Table with columns: EMP/SUB, N., LOCAL, FUNCIONAL, NATUREZA, VALOR, ANULAÇÃO, DESCONTO, LÍQUIDO. Row 1: 12140 / 1, OR 020402, 10.301.0059.2054.0000, 3.3.90.30.00, RR\$ 1.250,00, RR\$ 0,00, RR\$ 0,00, RR\$ 1.250,00. Row 2: TOTAL . . . . . RR\$ 1.250,00, RR\$ 0,00, RR\$ 0,00, RR\$ 1.250,00

Despesa Líquida: . . . . . RR\$ 1.250,00

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Handwritten signature of Genivaldo da Silva Lira

GENIVALDO DA SILVA LIRA SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Table with columns: Banco, Conta, Cheque, Valor R\$. Row 1: 001, 31652, 41.051, RR\$ 1.250,00. Row 2: TOTAL . . . . . RR\$ 1.250,00

Despesa paga em 14/12/2020 Com os recursos acima discriminados

Handwritten signature of Ana Flavia Vieira Brandão

ANA FLAVIA VIEIRA BRANDAO SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Ass: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ CGC/CPF: \_\_\_\_\_