



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>824052</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>1043</b>	DATA: <b>14/09/2020</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	--------------------	-------------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02.12.01 10.122.0020.1681.0000 3.3.90.36.30	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 SERVICOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS

Fornecedor: **6008 Francisco Matheus Prado Luna**

CPF/CNPJ :056.636.053-55

Endereço: Rua São Benedito

CIDADE: JUAZEIRO DO NORTE

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado referente aos serviços prestados como médico da Boa Vista.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>7.800,00</b>	<b>7.800,00</b>	<b>7.800,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**7.800,00**

sete mil e oitocentos reais \*\*\*\*\*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

- ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ( ) A OBRA FOI REALIZADA

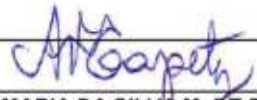
OEIRAS (PI), 14/09/2020

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

## ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 14/09/2020

  
**AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY**  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>914003</b>	<b>624036</b>		<b>6.055,58</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9062	9999.00.0.0.09	210 - ISS FMS	RR\$ 390,00
9063	9999.00.0.0.10	210 - IRRF FMS	RR\$ 1.354,42

PAGO EM: 14/09/2020

  
**CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES**  
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>824053</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>1043</b>	DATA: <b>14/09/2020</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	--------------------	-------------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02.12.01 10.122.0020.1681.0000 3.3.90.36.30	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 SERVICOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS

Fornecedor: **6355 Henrique Barbosa Holanda**

CPF/CNPJ :001.654.513-35

Endereço: Av Totonho Freitas

CIDADE: OEIRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado referente aos serviços prestados como médico no psd do buriti do canto.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>7.800,00</b>	<b>7.800,00</b>	<b>7.800,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**7.800,00**

sete mil e oitocentos reais \*\*\*\*\*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

- ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ( ) A OBRA FOI REALIZADA

OEIRAS (PI), 14/09/2020

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

## ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 14/09/2020

  
**AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY**  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>914004</b>	<b>624036</b>		<b>6.055,58</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9062	9999.00.0.0.09	210 - ISS FMS	RR\$ 390,00
9063	9999.00.0.0.10	210 - IRRF FMS	RR\$ 1.354,42

PAGO EM: 14/09/2020

  
**CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES**  
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>824054</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>1043</b>	DATA: <b>14/09/2020</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	--------------------	-------------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02.12.01 10.122.0020.1681.0000 3.3.90.36.30	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 SERVICOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS

Fornecedor: **3095 Mariane de Sá Moura**

CPF/CNPJ :006.981.773-12

Endereço:

CIDADE: OEIRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado referente aos serviços prestados como médica da equipe do P.S.F do Buriti do Canto.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>10.000,00</b>	<b>10.000,00</b>	<b>10.000,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**10.000,00**

dez mil reais \*\*\*\*\*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

- ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ( ) A OBRA FOI REALIZADA

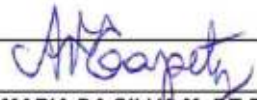
OEIRAS (PI), 14/09/2020

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

## ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 14/09/2020

  
**AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY**  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>914005</b>	<b>624036</b>		<b>7.540,58</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9062	9999.00.0.0.09	210 - ISS FMS	RR\$ 500,00
9063	9999.00.0.0.10	210 - IRRF FMS	RR\$ 1.959,42

PAGO EM: 14/09/2020

  
**CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES**  
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>901001</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>1044</b>	DATA: <b>02/09/2020</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	--------------------	-------------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02.12.01 10.122.0020.1681.0000 3.3.90.39.50	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 SERVICO MEDICO-HOSPITALAR, ODONTOLOGICO E LABORATORIAIS

Fornecedor: **841 SID SERVIÇO DE IMAGEM E DIAGNOSTICO** CPF/CNPJ :09.294.123/0001-57  
Endereço: Avenida Totonho Freitas CIDADE: OEIRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado referente aos serviços prestados em exames de tomografia computadorizada de torax.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>10.055,00</b>	<b>10.055,00</b>	<b>10.055,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**10.055,00**

dez mil e cinquenta e cinco reais \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

- ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ( ) A OBRA FOI REALIZADA

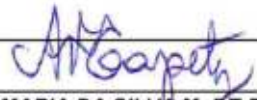
OEIRAS (PI), 02/09/2020

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

## ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 02/09/2020


  
AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>903001</b>	<b>624036</b>		<b>10.055,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 03/09/2020

  
CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES  
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>901002</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>1043</b>	DATA: <b>01/09/2020</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	--------------------	-------------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02.12.01 10.122.0020.1681.0000 3.3.90.36.40	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 SERVIÇOS DE ÁUDIO, VÍDEO E FOTO

Fornecedor: **1418 Fabia Silvia da Silva**

CPF/CNPJ :002.183.713-90

Endereço: Av. Natu Reis

CIDADE: OEIRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado referente aos serviços de divulgação de audio em moto de som , alertando a população sobre a necessidade de isolamento social e distanciamento em filas de bancos, casas lotericas e supermercados como prevenção da covid-19.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>840,00</b>	<b>840,00</b>	<b>840,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**840,00**

oitocentos e quarenta reais \*\*\*\*\*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS

OEIRAS (PI), 01/09/2020

( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS

( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

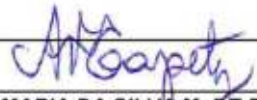
( ) A OBRA FOI REALIZADA

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

## ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 01/09/2020

  
AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR RS
<b>903004</b>	<b>624036</b>		<b>840,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 03/09/2020

  
CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES  
EMITENTE



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>901003</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>1043</b>	DATA: <b>01/09/2020</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	--------------------	-------------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02.12.01 10.122.0020.1681.0000 3.3.90.36.40	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 SERVIÇOS DE ÁUDIO, VÍDEO E FOTO

Fornecedor: **972** **Garcilene Alves Fontes Santos** CPF/CNPJ :748.763.333-00  
Endereço: CIDADE: **OEIRAS**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado referente aos serviços de divulgação de audio em moto de som , alertando a população sobre a necessidade de isolamento social e distanciamento em filas de bancos, casas lotericas e supermercados como prevenção da covid-19.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>840,00</b>	<b>840,00</b>	<b>840,00</b>	<b>0,00</b>

**VALOR A SER PAGO R\$**

**840,00**

oitocentos e quarenta reais \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

- ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ( ) A OBRA FOI REALIZADA

OEIRAS (PI), 01/09/2020

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

## ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 01/09/2020

  
**AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY**  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>903005</b>	<b>624036</b>		<b>840,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 03/09/2020

  
**CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES**  
EMITENTE



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>901004</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>1043</b>	DATA: <b>01/09/2020</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	--------------------	-------------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02.12.01 10.122.0020.1681.0000 3.3.90.36.40	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 SERVIÇOS DE ÁUDIO, VÍDEO E FOTO

Fornecedor: **3517 Luiz Paulo da Silva**

CPF/CNPJ :029.054.873-05

Endereço: **Rua Padre Silva**

CIDADE: **OEIRAS**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado referente aos serviços de divulgação de audio em moto de som , alertando a população sobre a necessidade de isolamento social e distanciamento em filas de bancos, casas lotericas e supermercados como prevenção da covid-19.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.300,00</b>	<b>1.300,00</b>	<b>1.300,00</b>	<b>0,00</b>

**VALOR A SER PAGO R\$**

**1.300,00**

um mil e trezentos reais \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

- OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- A OBRA FOI REALIZADA

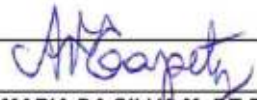
OEIRAS (PI), 01/09/2020

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

## ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 01/09/2020

  
**AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY**  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>903006</b>	<b>624036</b>		<b>1.300,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 03/09/2020

  
**CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES**  
EMITENTE



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>901005</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>1043</b>	DATA: <b>01/09/2020</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	--------------------	-------------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02.12.01 10.122.0020.1681.0000 3.3.90.36.40	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 SERVIÇOS DE ÁUDIO, VÍDEO E FOTO

Fornecedor: **742 Marcos Antonio da Silva Bruno**

CPF/CNPJ :751.146.663-04

Endereço:

CIDADE: OEIRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado referente aos serviços de divulgação de audio em moto de som , alertando a população sobre a necessidade de isolamento social e distanciamento em filas de bancos, casas lotericas e supermercados como prevenção da covid-19.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>840,00</b>	<b>840,00</b>	<b>840,00</b>	<b>0,00</b>

**VALOR A SER PAGO R\$**

**840,00**

oitocentos e quarenta reais \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS

OEIRAS (PI), 01/09/2020

( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS

( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

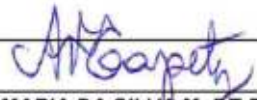
( ) A OBRA FOI REALIZADA

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

## ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 01/09/2020


  
**AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY**  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>903007</b>	<b>624036</b>		<b>840,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 03/09/2020

  
**CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES**  
EMITENTE





FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>901006</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>1044</b>	DATA: <b>02/09/2020</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	--------------------	-------------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02.12.01 10.122.0020.1681.0000 3.3.90.39.27	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO

Fornecedor: **431 LUCILENE M. DE A. LEITE - ME** CPF/CNPJ :08.648.965/0001-05  
Endereço: **Rua João Ferraz** CIDADE: **OEIRAS**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado referente ao fornecimento de alimentação a pessoas que se encontram prestando serviços para este órgão.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.935,00</b>	<b>1.935,00</b>	<b>1.935,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**1.935,00**

um mil, novecentos e trinta e cinco reais \*\*\*\*\*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

- OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- A OBRA FOI REALIZADA

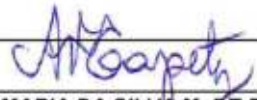
OEIRAS (PI), 02/09/2020

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

## ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 02/09/2020


  
AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>909007</b>	<b>624036</b>		<b>1.935,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 09/09/2020

  
CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES  
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>901007</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>1044</b>	DATA: <b>02/09/2020</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	--------------------	-------------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02.12.01 10.122.0020.1681.0000 3.3.90.39.13	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 LOCAÇÃO BENS MÓVEIS E OUTRAS NATUREZAS E INTANGÍVEIS

Fornecedor: **3978 JEAN SABINO DE SOUSA** CPF/CNPJ :27.431.100/0001-29  
Endereço: **Av Totonho Freitas** CIDADE: **OEIRAS**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
Valor empenhado referente a locação de veículo utilizado em atividades meio deste órgão.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.500,00</b>	<b>1.500,00</b>	<b>1.500,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**1.500,00**

um mil e quinhentos reais \*\*\*\*\*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

- ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ( ) A OBRA FOI REALIZADA

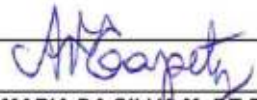
OEIRAS (PI), 02/09/2020

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

## ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 02/09/2020

  
AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>910005</b>	<b>624036</b>		<b>1.500,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 10/09/2020

  
CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES  
EMITENTE



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>901008</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>1044</b>	DATA: <b>02/09/2020</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	--------------------	-------------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02.12.01 10.122.0020.1681.0000 3.3.90.39.13	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 LOCAÇÃO BENS MÓVEIS E OUTRAS NATUREZAS E INTANGÍVEIS

Fornecedor: **4703 JOSE SILVANI MOREIRA** CPF/CNPJ :30.405.000/0001-32  
Endereço: Rua Projetada CIDADE: OEIRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
Valor empenhado referente a locação de veículo utilizado em atividades meio deste órgão.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.500,00</b>	<b>1.500,00</b>	<b>1.500,00</b>	<b>0,00</b>

**VALOR A SER PAGO R\$**

**1.500,00**

um mil e quinhentos reais \*\*\*\*\*

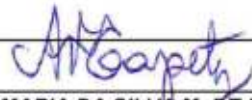
**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:** DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS OEIRAS (PI), 02/09/2020  
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS  
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
( ) A OBRA FOI REALIZADA

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

## ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 02/09/2020

  
**AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY**  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>910006</b>	<b>624036</b>		<b>1.500,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 10/09/2020

  
**CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES**  
EMITENTE



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>901009</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>1042</b>	DATA: <b>01/09/2020</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	--------------------	-------------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02.12.01 10.122.0020.1681.0000 3.3.90.30.22	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUÇÃO DE HIGIENIZAÇÃO

Fornecedor: **4237 COMERCIAL RIO POTI** CPF/CNPJ :09.154.854/0001-05  
Endereço: Avenida Doutor Manoel Ayres Neto CIDADE: TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado referente a aquisição de materiais de limpeza e higienização, solicitados por este órgão.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>14.874,02</b>	<b>14.874,02</b>	<b>14.874,02</b>	<b>0,00</b>

**VALOR A SER PAGO R\$**

**14.874,02**

quatorze mil, oitocentos e setenta e quatro reais e dois centavos \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

- ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ( ) A OBRA FOI REALIZADA

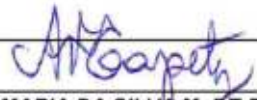
OEIRAS (PI), 01/09/2020

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

## ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 01/09/2020


  
**AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY**  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>921001</b>	<b>624036</b>		<b>14.874,02</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 21/09/2020

  
**CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES**  
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>901010</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>1042</b>	DATA: <b>04/09/2020</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	--------------------	-------------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02.12.01 10.122.0020.1681.0000 3.3.90.30.28	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA

Fornecedor: **6279 VERAS & VERAS INDUSTRIA COMERCIO E SERVIÇOS LTDA** CPF/CNPJ :04.835.212/0001-40  
Endereço: **AVENIDA HIGINA CUNHA** CIDADE: TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado referente a aquisição de 6 uni de Dispenser Totem Alcool Gel.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>2.700,00</b>	<b>2.700,00</b>	<b>2.700,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**2.700,00**

dois mil e setecentos reais \*\*\*\*\*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

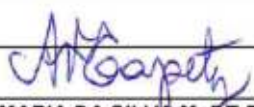
OEIRAS (PI), 04/09/2020

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

## ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 04/09/2020


  
AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>909008</b>	<b>624036</b>		<b>2.700,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 09/09/2020

  
CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES  
EMITENTE



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>901011</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>1042</b>	DATA: <b>01/09/2020</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	--------------------	-------------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02.12.01 10.122.0020.1681.0000 3.3.90.30.28	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA

Fornecedor: **6415 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SAUDE & VIDA LTDA** CPF/CNPJ :10.645.510/0001-70  
Endereço: **AV NACOES UNIDAS** CIDADE: **TERESINA**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado para pagamento de materiais de consumo(MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA) destinados a manutenção das atividades meio deste órgão.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>11.800,00</b>	<b>11.800,00</b>	<b>11.800,00</b>	<b>0,00</b>

**VALOR A SER PAGO R\$**

**11.800,00**

onze mil e oitocentos reais \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**

- ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

OEIRAS (PI), 01/09/2020

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

## ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 01/09/2020

  
**AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY**  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>909009</b>	<b>624036</b>		<b>11.800,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 09/09/2020

  
**CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES**  
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>901012</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>1042</b>	DATA: <b>02/09/2020</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	--------------------	-------------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02.12.01 10.122.0020.1681.0000 3.3.90.30.28	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA

Fornecedor: **5720 ASCENSÃO DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E C** CPF/CNPJ :30.724.005/0001-28  
Endereço: Av Anisio da Luz CIDADE: PICOS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
Valor empenhado referente a aquisição de materiais de proteção, solicitados por este órgão.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>16.700,00</b>	<b>16.700,00</b>	<b>16.700,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**16.700,00**

dezesseis mil e setecentos reais \*\*\*\*\*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

- ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ( ) A OBRA FOI REALIZADA

OEIRAS (PI), 02/09/2020

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

## ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 02/09/2020

  
AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>909010</b>	<b>624036</b>		<b>16.700,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 09/09/2020

  
CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES  
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>901013</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>1042</b>	DATA: <b>03/09/2020</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	--------------------	-------------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02.12.01 10.122.0020.1681.0000 3.3.90.30.39	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS

Fornecedor: **4001 ALEKSIANNA DE MIRANDA SILVA-ME** CPF/CNPJ :25.263.772/0001-47  
Endereço: **RUA COMADRE ANA** CIDADE: **OEIRAS**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado referente a aquisição de peças para manutenção de veiculos usados por esta Secretaria.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>3.986,00</b>	<b>3.986,00</b>	<b>3.986,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**3.986,00**

três mil, novecentos e oitenta e seis reais \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**

- ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

OEIRAS (PI), 03/09/2020

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

## ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 03/09/2020

  
**AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY**  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>908001</b>	<b>624036</b>		<b>3.986,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 08/09/2020

  
**CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES**  
EMITENTE





FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>901014</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>1042</b>	DATA: <b>03/09/2020</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	--------------------	-------------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02.12.01 10.122.0020.1681.0000 3.3.90.30.01	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS

Fornecedor: **3857 POSTO MOCHA LTDA**

CPF/CNPJ :22.052.885/0001-05

Endereço: **AV FLORIANO PEIXOTO**

CIDADE: **OEIRAS**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado para aquisição de combustíveis destinados a manutenção das atividades meio deste órgão.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>5.749,21</b>	<b>5.749,21</b>	<b>5.749,21</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**5.749,21**

cinco mil, setecentos e quarenta e nove reais e vinte e um centavos \*\*\*\*\*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

- OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- A OBRA FOI REALIZADA

OEIRAS (PI), 03/09/2020

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

## ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 03/09/2020

  
AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>904001</b>	<b>624036</b>		<b>5.749,21</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 04/09/2020

  
CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES  
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>901015</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>1042</b>	DATA: <b>01/09/2020</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	--------------------	-------------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02.12.01 10.122.0020.1681.0000 3.3.90.30.24	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS IMÓVEIS

Fornecedor: **4625 ANDREA RODRIGUES MACHADO BRITO ME** CPF/CNPJ :29.127.200/0001-91  
Endereço: Avenida Duque de Caxias CIDADE: OEIRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
Valor empenhado referente a divisoria fr acrilico transparente.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.700,85</b>	<b>1.700,85</b>	<b>1.700,85</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**1.700,85**

um mil e setecentos reais e oitenta e cinco centavos \*\*\*\*\*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

- OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- A OBRA FOI REALIZADA

OEIRAS (PI), 01/09/2020

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

## ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 01/09/2020

  
AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>904002</b>	<b>624036</b>		<b>1.700,85</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 04/09/2020

  
CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES  
EMITENTE



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>904001</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>1044</b>	DATA: <b>09/09/2020</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	--------------------	-------------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02.12.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.122.0020.1681.0000	ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19
3.3.90.39.52	TRANSPORTE DE SERVIDORES

Fornecedor: **3965 ALEXANDRE ESTEVAO DOS SANTOS PEREIRA** CPF/CNPJ :27.432.390/0001-25  
Endereço: Av Transleme CIDADE: OEIRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
Valor empenhado para pagamento de transporte e fretes de funcionários, solicitados por este órgão.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>4.985,00</b>	<b>4.985,00</b>	<b>4.985,00</b>	<b>0,00</b>

**VALOR A SER PAGO R\$** **4.985,00**  
quatro mil, novecentos e oitenta e cinco reais \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:** DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS OEIRAS (PI), 09/09/2020  
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS  
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
( ) A OBRA FOI REALIZADA

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

## ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 09/09/2020

**AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY**  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>910001</b>	<b>624036</b>		<b>4.985,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 10/09/2020

**CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES**  
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>904002</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>1044</b>	DATA: <b>09/09/2020</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	--------------------	-------------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02.12.01 10.122.0020.1681.0000 3.3.90.39.52	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 TRANSPORTE DE SERVIDORES

Fornecedor: **3929 CARLOS CAMILO DE AMORIM LIMA** CPF/CNPJ :27.359.585/0001-97  
Endereço: **Av Duque de Caxias** CIDADE: **OEIRAS**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
Valor empenhado para pagamento de transporte e fretes de funcionários, solicitados por este órgão.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>5.450,00</b>	<b>5.450,00</b>	<b>5.450,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**5.450,00**

cinco mil, quatrocentos e cinquenta reais \*\*\*\*\*

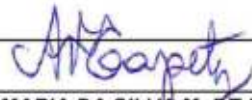
**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:** DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS OEIRAS (PI), 09/09/2020  
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS  
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
( ) A OBRA FOI REALIZADA

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

## ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 09/09/2020


  
**AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY**  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>910002</b>	<b>624036</b>		<b>5.450,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 10/09/2020

  
**CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES**  
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>904003</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>1044</b>	DATA: <b>09/09/2020</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	--------------------	-------------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02.12.01 10.122.0020.1681.0000 3.3.90.39.52	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 TRANSPORTE DE SERVIDORES

Fornecedor: **3928 FRANCINALVA FERREIRA DE ASSIS** CPF/CNPJ :27.249.025/0001-80  
Endereço: **Rua Presidente Getulio Vargas** CIDADE: **OEIRAS**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado para pagamento de transporte e fretes de funcionários, solicitados por este órgão.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>3.887,40</b>	<b>3.887,40</b>	<b>3.887,40</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**3.887,40**

três mil, oitocentos e oitenta e sete reais e quarenta centavos \*\*\*\*\*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

- ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ( ) A OBRA FOI REALIZADA

OEIRAS (PI), 09/09/2020

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

## ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 09/09/2020


  
AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>910003</b>	<b>624036</b>		<b>3.887,40</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 10/09/2020

  
CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES  
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>904004</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>1044</b>	DATA: <b>09/09/2020</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	--------------------	-------------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02.12.01 10.122.0020.1681.0000 3.3.90.39.52	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 TRANSPORTE DE SERVIDORES

Fornecedor: **3930 LOURIVAL MENDES DE CARVALHO NETO** CPF/CNPJ :27.237.824/0001-36  
Endereço: Rua Coronel Mundico Sa CIDADE: OEIRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado para pagamento de transporte e fretes de funcionários, solicitados por este órgão.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>3.965,00</b>	<b>3.965,00</b>	<b>3.965,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**3.965,00**

três mil, novecentos e sessenta e cinco reais \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**

- ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

OEIRAS (PI), 09/09/2020

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

## ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 09/09/2020

  
AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>910004</b>	<b>624036</b>		<b>3.965,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 10/09/2020

  
CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES  
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>904005</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>1043</b>	DATA: <b>10/09/2020</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	--------------------	-------------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02.12.01 10.122.0020.1681.0000 3.3.90.36.30	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 SERVICOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS

Fornecedor: **913 Alice Maria Coelho Marques**

CPF/CNPJ :808.503.083-72

Endereço: Avenida Jose Tapety

CIDADE: OEIRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado referente aos serviços prestados como médico com especialidade cardiologia.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>3.610,00</b>	<b>3.610,00</b>	<b>3.610,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**3.610,00**

três mil, seiscentos e dez reais \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

- ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ( ) A OBRA FOI REALIZADA

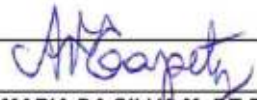
OEIRAS (PI), 10/09/2020

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

## ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 10/09/2020

  
**AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY**  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>914002</b>	<b>624036</b>		<b>3.610,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 14/09/2020

  
**CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES**  
EMITENTE



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>904006</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>1042</b>	DATA: <b>11/09/2020</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	--------------------	-------------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02.12.01 10.122.0020.1681.0000 3.3.90.30.36	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 MATERIAL HOSPITALAR

Fornecedor: **6414 I C L L MENDES EIRELI** CPF/CNPJ :10.985.550/0001-60  
Endereço: **R COELHO DE RESENDE (ZONA SUL)** CIDADE: TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado para aquisição de materiais hospitalares destinados a manutenção das atividades do setor de saúde.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>44.388,50</b>	<b>44.388,50</b>	<b>44.388,50</b>	<b>0,00</b>

**VALOR A SER PAGO R\$**

**44.388,50**

quarenta e quatro mil, trezentos e oitenta e oito reais e cinquenta centavos \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

- ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ( ) A OBRA FOI REALIZADA

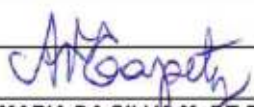
OEIRAS (PI), 11/09/2020

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

## ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 11/09/2020

  
**AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY**  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>921002</b>	<b>624036</b>		<b>44.388,50</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 21/09/2020

  
**CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES**  
EMITENTE





FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>909001</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>1043</b>	DATA: <b>14/09/2020</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	--------------------	-------------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02.12.01 10.122.0020.1681.0000 3.3.90.36.30	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 SERVICOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS

Fornecedor: **6413 Abimael Soares da Rocha Neto**

CPF/CNPJ :539.710.274-15

Endereço: Rua Cel Mundico Sá

CIDADE: OEIRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado referente aos serviços prestados como médico especialista neurologista.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>4.000,00</b>	<b>4.000,00</b>	<b>4.000,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**4.000,00**

quatro mil reais \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS

OEIRAS (PI), 14/09/2020

( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS

( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

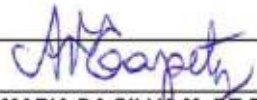
( ) A OBRA FOI REALIZADA

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

## ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 14/09/2020


  
**AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY**  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>914001</b>	<b>624036</b>		<b>4.000,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 14/09/2020

  
**CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES**  
EMITENTE



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>909002</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>1042</b>	DATA: <b>15/09/2020</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	--------------------	-------------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02.12.01 10.122.0020.1681.0000 3.3.90.30.09	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 MATERIAL FARMACOLOGICO

Fornecedor: **6268 DANDA & SANTOS LTDA** CPF/CNPJ :17.514.871/0001-26  
Endereço: **AV NOSSA SENHORA DE FATIMA** CIDADE: **PICOS**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
Valor empenhado para pagamento de aquisição de medicamentos solicitados por este órgão.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>8.500,00</b>	<b>8.500,00</b>	<b>8.500,00</b>	<b>0,00</b>

**VALOR A SER PAGO R\$**

**8.500,00**

oito mil e quinhentos reais \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

- ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ( ) A OBRA FOI REALIZADA

OEIRAS (PI), 15/09/2020

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

## ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 15/09/2020

*Auridene Maria da Silva M. de F. Tapety*  
**AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY**  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM:

*Carlos Eduardo Moreira Guimarães*  
**CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES**  
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>910003</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>1042</b>	DATA: <b>15/09/2020</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	--------------------	-------------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02.12.01 10.122.0020.1681.0000 3.3.90.30.09	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 MATERIAL FARMACOLOGICO

Fornecedor: **6268 DANDA & SANTOS LTDA** CPF/CNPJ :17.514.871/0001-26  
Endereço: **AV NOSSA SENHORA DE FATIMA** CIDADE: **PICOS**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
Valor empenhado para pagamento de aquisição de medicamentos solicitados por este órgão.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>11.000,00</b>	<b>11.000,00</b>	<b>11.000,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**11.000,00**

onze mil reais \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:** DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS OEIRAS (PI), 15/09/2020  
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS  
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
( ) A OBRA FOI REALIZADA

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

## ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 15/09/2020


  
**AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY**  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>924002</b>	<b>624036</b>		<b>11.000,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 24/09/2020

  
**CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES**  
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>915002</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>1045</b>	DATA: <b>21/09/2020</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	--------------------	-------------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02.1201 10.122.0020.1681.0000 4.4.90.52.18	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 MÁQUINAS, UTENSÍLIOS E EQUIPAMENTOS DIVERSOS

Fornecedor: **150 J.R.D. BRANDÃO**

CPF/CNPJ :23.511.454/0001-22

Endereço: Av. São Francisco

CIDADE: TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado referente a aquisição de equipamentos descritos na nota fiscal de nº 9608.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>10.881,82</b>	<b>10.881,82</b>	<b>10.881,82</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**10.881,82**

dez mil, oitocentos e oitenta e um reais e oitenta e dois centavos \*\*\*\*\*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

- ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ( ) A OBRA FOI REALIZADA

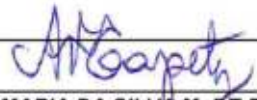
OEIRAS (PI), 21/09/2020

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

## ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 21/09/2020

  
AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>1014001</b>	<b>624036</b>		<b>10.881,82</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 14/10/2020

  
CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES  
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>915003</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>1045</b>	DATA: <b>21/09/2020</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	--------------------	-------------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02.12.01 10.122.0020.1681.0000 4.4.90.52.18	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 MÁQUINAS, UTENSÍLIOS E EQUIPAMENTOS DIVERSOS

Fornecedor: **150 J.R.D. BRANDÃO** CPF/CNPJ :23.511.454/0001-22  
Endereço: Av. São Francisco CIDADE: TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
Valor empenhado referente a aquisição de equipamentos descritos na nota fiscal de nº 9609.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>306,00</b>	<b>306,00</b>	<b>306,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**306,00**

trezentos e seis reais \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:** DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS OEIRAS (PI), 21/09/2020  
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS  
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
( ) A OBRA FOI REALIZADA

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

## ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 21/09/2020


  
**AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY**  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>1014002</b>	<b>624036</b>		<b>306,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 14/10/2020

  
**CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES**  
EMITENTE



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>915004</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>1045</b>	DATA: <b>21/09/2020</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	--------------------	-------------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 021201 10.122.0020.1681.0000 4.4.90.52.18	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 MÁQUINAS, UTENSÍLIOS E EQUIPAMENTOS DIVERSOS

Fornecedor: **150 J.R.D. BRANDÃO** CPF/CNPJ :23.511.454/0001-22  
Endereço: Av. São Francisco CIDADE: TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
Valor empenhado referente a aquisição de equipamentos descritos na nota fiscal de nº 9610.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>433,50</b>	<b>433,50</b>	<b>433,50</b>	<b>0,00</b>

**VALOR A SER PAGO R\$** **433,50**  
quatrocentos e trinta e três reais e cinquenta centavos \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:** DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS OEIRAS (PI), 21/09/2020  
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS  
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
( ) A OBRA FOI REALIZADA

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

## ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 21/09/2020

*Auridene Maria da Silva M. de F. Tapety*  
**AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY**  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR RS
<b>1014003</b>	<b>624036</b>		<b>433,50</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 14/10/2020

*Carlos Eduardo Moreira Guimarães*  
**CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES**  
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>915005</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>1042</b>	DATA: <b>23/09/2020</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	--------------------	-------------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02.12.01 10.122.0020.1681.0000 3.3.90.30.22	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUÇÃO DE HIGIENIZAÇÃO

Fornecedor: **4237 COMERCIAL RIO POTI** CPF/CNPJ :09.154.854/0001-05  
Endereço: Avenida Doutor Manoel Ayres Neto CIDADE: TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado referente a aquisição de materiais de limpeza e higienização, solicitados por este órgão.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>8.544,94</b>	<b>8.544,94</b>	<b>8.544,94</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**8.544,94**

oito mil, quinhentos e quarenta e quatro reais e noventa e quatro centavos \*\*\*\*\*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

- OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- A OBRA FOI REALIZADA

OEIRAS (PI), 23/09/2020

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

## ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 23/09/2020

  
AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>1014004</b>	<b>624036</b>		<b>8.544,94</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 14/10/2020

  
CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES  
EMITENTE



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>915006</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>1042</b>	DATA: <b>22/09/2020</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	--------------------	-------------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02.12.01 10.122.0020.1681.0000 3.3.90.30.36	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 MATERIAL HOSPITALAR

Fornecedor: **1934 DISTRIMED COMERCIO E REP LTDA**

CPF/CNPJ :08.516.958/0001-41

Endereço: Av Odilon Araujo

CIDADE: TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado para aquisição de materiais hospitalares destinados a manutenção das atividades do setor de saúde.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>688,00</b>	<b>688,00</b>	<b>688,00</b>	<b>0,00</b>

**VALOR A SER PAGO R\$**

**688,00**

seiscentos e oitenta e oito reais \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

- ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ( ) A OBRA FOI REALIZADA

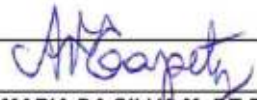
OEIRAS (PI), 22/09/2020

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

## ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 22/09/2020

  
**AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY**  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>1013002</b>	<b>624036</b>		<b>688,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 13/10/2020

  
**CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES**  
EMITENTE





FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>915007</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>1042</b>	DATA: <b>22/09/2020</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	--------------------	-------------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02.12.01 10.122.0020.1681.0000 3.3.90.30.09	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 MATERIAL FARMACOLOGICO

Fornecedor: **1934 DISTRIMED COMERCIO E REP LTDA**

CPF/CNPJ :08.516.958/0001-41

Endereço: Av Odilon Araujo

CIDADE: TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado para pagamento de aquisição de medicamentos solicitados por este órgão.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>2.265,40</b>	<b>2.265,40</b>	<b>2.265,40</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**2.265,40**

dois mil, duzentos e sessenta e cinco reais e quarenta centavos \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

- ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ( ) A OBRA FOI REALIZADA

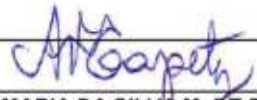
OEIRAS (PI), 22/09/2020

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

## ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 22/09/2020


  
**AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY**  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>1013003</b>	<b>624036</b>		<b>2.265,40</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 13/10/2020

  
**CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES**  
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>915008</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>1042</b>	DATA: <b>22/09/2020</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	--------------------	-------------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02.12.01 10.122.0020.1681.0000 3.3.90.30.09	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 MATERIAL FARMACOLOGICO

Fornecedor: **1934 DISTRIMED COMERCIO E REP LTDA**

CPF/CNPJ :08.516.958/0001-41

Endereço: Av Odilon Araujo

CIDADE: TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado para pagamento de aquisição de medicamentos solicitados por este órgão.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>8.537,40</b>	<b>8.537,40</b>	<b>8.537,40</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**8.537,40**

oito mil, quinhentos e trinta e sete reais e quarenta centavos \*\*\*\*\*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

- ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ( ) A OBRA FOI REALIZADA

OEIRAS (PI), 22/09/2020

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

## ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 22/09/2020

  
AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM:

  
CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES  
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>922001</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>1042</b>	DATA: <b>28/09/2020</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	--------------------	-------------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02.12.01 10.122.0020.1681.0000 3.3.90.30.36	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 MATERIAL HOSPITALAR

Fornecedor: **1934 DISTRIMED COMERCIO E REP LTDA**

CPF/CNPJ :08.516.958/0001-41

Endereço: Av Odilon Araujo

CIDADE: TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado para aquisição de materiais hospitalares destinados a manutenção das atividades do setor de saúde.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>790,95</b>	<b>790,95</b>	<b>790,95</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**790,95**

setecentos e noventa reais e noventa e cinco centavos \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

- ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ( ) A OBRA FOI REALIZADA

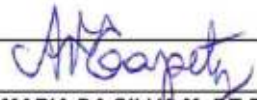
OEIRAS (PI), 28/09/2020

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

## ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 28/09/2020

  
**AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY**  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>1013001</b>	<b>624036</b>		<b>790,95</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 13/10/2020

  
**CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES**  
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>922002</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>1044</b>	DATA: <b>30/09/2020</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	--------------------	-------------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02.12.01 10.122.0020.1681.0000 3.3.90.39.27	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO

Fornecedor: **431 LUCILENE M. DE A. LEITE - ME** CPF/CNPJ :08.648.965/0001-05  
Endereço: **Rua João Ferraz** CIDADE: **OEIRAS**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado referente ao fornecimento de alimentação a pessoas que se encontram prestando serviços para este órgão.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>4.125,00</b>	<b>4.125,00</b>	<b>4.125,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**4.125,00**

quatro mil, cento e vinte e cinco reais \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

- ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ( ) A OBRA FOI REALIZADA

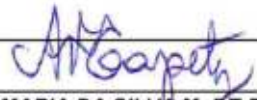
OEIRAS (PI), 30/09/2020

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

## ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 30/09/2020


  
**AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY**  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>1001001</b>	<b>624036</b>		<b>4.125,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 01/10/2020

  
**CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES**  
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>922003</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>1045</b>	DATA: <b>30/09/2020</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	--------------------	-------------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02.12.01 10.122.0020.1681.0000 4.4.90.52.03	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 APARELHOS E EQUIPAMENTOS DE COMUNICAÇÃO

Fornecedor: **6127 LOJAS DOCE LAR** CPF/CNPJ :11.061.183/0005-03  
Endereço: **Praça Orlando Carvalho** CIDADE: **OEIRAS**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
Valor empenhado referente a aquisição de 02 celular positivo.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>2.128,00</b>	<b>2.128,00</b>	<b>2.128,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**2.128,00**

dois mil, cento e vinte e oito reais \*\*\*\*\*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

- ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ( ) A OBRA FOI REALIZADA

OEIRAS (PI), 30/09/2020

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

## ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 30/09/2020

  
AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>1005007</b>	<b>624036</b>		<b>2.128,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 05/10/2020

  
CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES  
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>925055</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>1063</b>	DATA: <b>30/09/2020</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	--------------------	-------------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02.12.01 10.122.0020.1681.0000 3.1.90.16.44	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 SERVICOS EXTRAORDINARIOS

Fornecedor: **6277 GRATIFICAÇÃO TEMPORARIA/AÇÕES DE CAMPO AO ENFRETAM** CPF/CNPJ :  
Endereço: CIDADE: **OEIRAS**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado para atendimento de despesas com gratificação referente a serviços estras prestados a esta secretaria.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>10.500,00</b>	<b>10.500,00</b>	<b>10.500,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**10.500,00**

dez mil e quinhentos reais \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**

- ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

OEIRAS (PI), 30/09/2020

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

## ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 30/09/2020

  
**AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY**  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>930005</b>	<b>624036</b>		<b>10.500,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 30/09/2020

  
**CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES**  
EMITENTE



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>925056</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>1063</b>	DATA: <b>30/09/2020</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	--------------------	-------------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02.12.01 10.122.0020.1681.0000 3.1.90.16.44	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 SERVICOS EXTRAORDINARIOS

Fornecedor: **6288 GRATIFICAÇÃO TEMPORARIA/EQUIPE RESPOSTA RAPIDA AO** CPF/CNPJ :  
Endereço: CIDADE: **OEIRAS**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado para atendimento de despesas com gratificação referente a serviços estras prestados a esta secretaria.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>4.900,00</b>	<b>4.900,00</b>	<b>4.900,00</b>	<b>0,00</b>

**VALOR A SER PAGO R\$**

**4.900,00**

quatro mil e novecentos reais \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**

- ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
OEIRAS (PI), 30/09/2020

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

## ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 30/09/2020

*Auridene Maria da Silva M. de F. Tapety*  
**AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY**  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>930006</b>	<b>624036</b>		<b>4.900,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 30/09/2020

*Carlos Eduardo Moreira Guimarães*  
**CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES**  
EMITENTE



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>925058</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>1063</b>	DATA: <b>30/09/2020</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	--------------------	-------------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02.12.01 10.122.0020.1681.0000 3.1.90.16.44	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 SERVICOS EXTRAORDINARIOS

Fornecedor: **6287 GRATIFICAÇÃO TEMPORARIA/CENTRO DE REFERENCIA DA CO** CPF/CNPJ :  
Endereço: CIDADE: **OEIRAS**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado para atendimento de despesas com gratificação referente a serviços extras prestados a esta secretaria.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>78.227,00</b>	<b>78.227,00</b>	<b>78.227,00</b>	<b>0,00</b>

**VALOR A SER PAGO R\$**

**78.227,00**

setenta e oito mil, duzentos e vinte e sete reais \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**

- ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

OEIRAS (PI), 30/09/2020

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

## ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 30/09/2020

  
**AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY**  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>930007</b>	<b>624036</b>		<b>78.227,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 30/09/2020

  
**CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES**  
EMITENTE