



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº 401030 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 517 | DATA: 08/04/2021 |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|-----------------------|--------------------------------------|
| 02 | PODER EXECUTIVO |
| 021201 | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE |
| 10.301.0025.1681.0000 | ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 |
| 3.3.90.36.30 | SERVICOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS |

Fornecedor: **6970 Geizielly de Carvalho Nascimento** CPF/CNPJ :054.993.843-55
Endereço: **Rua Cerde** CIDADE: **OEIRAS**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
Valor empenhado referente aos serviços prestados como dentista, solicitados por este órgão.

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 2.400,00 | 2.400,00 | 2.400,00 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$

2.400,00

dois mil e quatrocentos 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), 08/04/2021

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: 08/04/2021


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\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| 413028 | 624036 | | 2.400,00 |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 13/04/2021


CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº 401062 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 517 | DATA: 08/04/2021 |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02 02.1201 10.301.0025.1681.0000 3.3.90.36.27 | PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL |

Fornecedor: **6972 Marcio Marcelino Barbosa** CPF/CNPJ :610.651.383-00
Endereço: Conj. Verde Teto CIDADE: OEIRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
Valor empenhado referente a aos serviços prestados como segurança, solicitados por este órgão.

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 1.000,00 | 1.000,00 | 1.000,00 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$

1.000,00

um 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), 08/04/2021

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: 08/04/2021


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\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| 413068 | 624036 | | 1.000,00 |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 13/04/2021


CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº 401075 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 515 | DATA: 01/04/2021 |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02 02.1201 10.301.0025.1681.0000 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 |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 974,00 | 974,00 | 974,00 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$

974,00

novecentos e setenta e quatro 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), 01/04/2021

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: 01/04/2021


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\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|---------------|
| 422008 | 624036 | | 974,00 |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 22/04/2021


CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº 401076 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 515 | DATA: 01/04/2021 |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02 021201 10.301.0025.1681.0000 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 |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 2.235,00 | 2.235,00 | 2.235,00 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$

2.235,00

dois mil, duzentos 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 OEIRAS (PI), 01/04/2021
() 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: 01/04/2021


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\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| 422009 | 624036 | | 2.235,00 |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 22/04/2021


CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº 401077 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 515 | DATA: 01/04/2021 |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02 02.1201 10.301.0025.1681.0000 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 |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 1.929,80 | 1.929,80 | 1.929,80 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$

1.929,80

um mil, novecentos e vinte e nove reais e oitenta 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), 01/04/2021

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: 01/04/2021


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\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| 422010 | 624036 | | 1.929,80 |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 22/04/2021


CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº 401078 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 515 | DATA: 01/04/2021 |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|-----------------------|--------------------------------------|
| 02 | PODER EXECUTIVO |
| 021201 | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE |
| 10.301.0025.1681.0000 | ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 |
| 3.3.90.30.09 | 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 |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 6.976,40 | 6.976,40 | 6.976,40 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$

6.976,40

seis mil, novecentos e setenta e seis 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 OEIRAS (PI), 01/04/2021
() 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: 01/04/2021


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\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| 422011 | 624036 | | 6.976,40 |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 22/04/2021


CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº 401079 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 515 | DATA: 01/04/2021 |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02 021201 10.301.0025.1681.0000 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 |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 5.066,40 | 5.066,40 | 5.066,40 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$

5.066,40

cinco mil e sessenta e seis 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 OEIRAS (PI), 01/04/2021
() 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: 01/04/2021


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\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| 422012 | 624036 | | 5.066,40 |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 22/04/2021


CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº 401082 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 515 | DATA: 06/04/2021 |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02 021201 10.301.0025.1681.0000 3.3.90.30.16 | PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 MATERIAL DE EXPEDIENTE |

Fornecedor: **3926 RABELO JUNIOR & SOUSA RABELO LTDA-ME** CPF/CNPJ :07.378.118/0001-05
Endereço: **Av Jose Tapety** CIDADE: **OEIRAS**

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

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 5.799,20 | 5.799,20 | 5.799,20 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$

5.799,20

cinco mil, setecentos e noventa e nove reais e vinte 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), 06/04/2021
() 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: 06/04/2021


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\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| 407007 | 624036 | | 5.799,20 |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 07/04/2021


CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº 401083 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 515 | DATA: 07/04/2021 |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02 021201 10.301.0025.1681.0000 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 |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 8.581,24 | 8.581,24 | 8.581,24 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$

8.581,24

oito mil, quinhentos e oitenta e um reais e vinte e quatro centavos *****

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

DESPESA LIQUIDADADA 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), 07/04/2021

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: 07/04/2021


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\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| 409001 | 624036 | | 8.581,24 |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 09/04/2021


CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº 401084 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 518 | DATA: 06/04/2021 |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02 021201 10.301.0025.1681.0000 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 para pessoas que se encontram prestando serviços para este órgão.

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 4.386,40 | 4.386,40 | 4.386,40 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$

4.386,40

quatro mil, trezentos e oitenta e seis reais e quarenta centavos *****

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

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

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

OEIRAS (PI), 06/04/2021

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: 06/04/2021


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\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| 407008 | 624036 | | 4.386,40 |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 07/04/2021


CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº 401085 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 518 | DATA: 05/04/2021 |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02 02.1201 10.301.0025.1681.0000 3.3.90.39.40 | PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 SERVIÇOS DE ÁUDIO, VÍDEO E FOTO |

Fornecedor: **6924 FABIA SILVIA DA SILVA 00218371390** CPF/CNPJ :40.912.184/0001-80
Endereço: **AV NATU REIS** CIDADE: **OEIRAS**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Referene ao serviços prestados em divulgação de audio em moto de som, alertando a população sobre a necessidade de isolamento socil e distanciamento em filas de bancos, casas lotericas e supermercados nas ações ao enfrentamento ao covid-19.

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 900,00 | 900,00 | 900,00 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$

900,00

novecentos 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), 05/04/2021

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: 05/04/2021


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\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|---------------|
| 409002 | 624036 | | 900,00 |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 09/04/2021


CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº 401086 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 518 | DATA: 05/04/2021 |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02 02.1201 10.301.0025.1681.0000 3.3.90.39.40 | PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 SERVIÇOS DE ÁUDIO, VÍDEO E FOTO |

Fornecedor: **6878 LETICIA FONTES MENDES 06195194360** CPF/CNPJ :40.690.686/0001-04
Endereço: **AV PRESIDENTE COSTA E SILVA** CIDADE: **OEIRAS**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
Valor empenhado referente aos serviços de divulgação de áudio prestados a este órgão.

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 900,00 | 900,00 | 900,00 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$

900,00

novecentos 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), 05/04/2021

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: 05/04/2021


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\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|---------------|
| 409003 | 624036 | | 900,00 |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 09/04/2021


CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº 401087 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 518 | DATA: 05/04/2021 |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02 02.12.01 10.301.0025.1681.0000 3.3.90.39.40 | PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 SERVIÇOS DE ÁUDIO, VÍDEO E FOTO |

Fornecedor: **6879 LUIZ PAULO DA SILVA 02905487305** CPF/CNPJ :40.865.772/0001-00
Endereço: R PADRE SILVA CIDADE: OEIRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
Valor empenhado referente aos serviços de divulgação de áudio prestados a este órgão.

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 1.600,00 | 1.600,00 | 1.600,00 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$

1.600,00

um mil e seiscentos 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), 05/04/2021
() 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: 05/04/2021


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\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| 409004 | 624036 | | 1.600,00 |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 09/04/2021


CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº 401088 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 518 | DATA: 06/04/2021 |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02 02.1201 10.301.0025.1681.0000 3.3.90.39.40 | PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 SERVIÇOS DE ÁUDIO, VÍDEO E FOTO |

Fornecedor: **6877 MARCOS ANTONIO DA SILVA BRUNO 75114666304** CPF/CNPJ :21.681.738/0001-31
Endereço: **R JOAO FERRAZ** CIDADE: **OEIRAS**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
Valor empenhado referente aos serviços de divulgação de audio em moto de som.

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 1.500,00 | 1.500,00 | 1.500,00 | 0,00 |

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), 06/04/2021
() 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: 06/04/2021


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\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| 409005 | 624036 | | 1.500,00 |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 09/04/2021


CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº 401089 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 518 | DATA: 06/04/2021 |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02 02.1201 10.301.0025.1681.0000 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 |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 1.500,00 | 1.500,00 | 1.500,00 | 0,00 |

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), 06/04/2021
() 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: 06/04/2021


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\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| 412005 | 624036 | | 1.500,00 |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 12/04/2021


CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº 401090 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 518 | DATA: 09/04/2021 |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|-----------------------|--------------------------------------|
| 02 | PODER EXECUTIVO |
| 021201 | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE |
| 10.301.0025.1681.0000 | ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 |
| 3.3.90.39.52 | 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 |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 5.705,00 | 5.705,00 | 5.705,00 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$

5.705,00

cinco mil, setecentos 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), 09/04/2021

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: 09/04/2021


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\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| 412006 | 624036 | | 5.705,00 |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 12/04/2021


CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº 401091 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 518 | DATA: 09/04/2021 |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02 021201 10.301.0025.1681.0000 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 |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 4.224,00 | 4.224,00 | 4.224,00 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$

4.224,00

quatro mil, duzentos e vinte e quatro 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), 09/04/2021

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: 09/04/2021


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\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| 412007 | 624036 | | 4.224,00 |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 12/04/2021


CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº 401092 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 518 | DATA: 09/04/2021 |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02 021201 10.301.0025.1681.0000 3.3.90.39.52 | PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 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 |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 6.275,00 | 6.275,00 | 6.275,00 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$

6.275,00

seis mil, duzentos e setenta 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), 09/04/2021

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: 09/04/2021


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\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| 412008 | 624036 | | 6.275,00 |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 12/04/2021


CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº 401093 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 518 | DATA: 06/04/2021 |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02 02.1201 10.301.0025.1681.0000 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 |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 1.500,00 | 1.500,00 | 1.500,00 | 0,00 |

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), 06/04/2021
() 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: 06/04/2021


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\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| 412009 | 624036 | | 1.500,00 |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 12/04/2021


CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº 401094 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 518 | DATA: 09/04/2021 |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|-----------------------|--------------------------------------|
| 02 | PODER EXECUTIVO |
| 021201 | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE |
| 10.301.0025.1681.0000 | ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 |
| 3.3.90.39.52 | 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 |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 5.222,50 | 5.222,50 | 5.222,50 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$

5.222,50

cinco mil, duzentos e vinte 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

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

OEIRAS (PI), 09/04/2021

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: 09/04/2021


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\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| 412010 | 624036 | | 5.222,50 |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 12/04/2021


CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº 401095 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 518 | DATA: 12/04/2021 |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02 021201 10.301.0025.1681.0000 3.3.90.39.57 | PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL |

Fornecedor: **6531 M J RUFINO ALVES** CPF/CNPJ :27.687.218/0001-12
Endereço: **Avenida Duque de Caxias** CIDADE: **OEIRAS**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
Valor empenhado referente a recuperação de portão para o centro de referencia covid-19.

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 1.115,50 | 1.115,50 | 1.115,50 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$

1.115,50

um mil, cento e quinze 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), 12/04/2021
() 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: 12/04/2021


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\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| 413058 | 624036 | | 1.115,50 |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 13/04/2021


CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº 401096 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 515 | DATA: 12/04/2021 |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02 02.1201 10.301.0025.1681.0000 3.3.90.30.24 | PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS IMÓVEIS |

Fornecedor: **6531 M J RUFINO ALVES** CPF/CNPJ :27.687.218/0001-12
Endereço: **Avenida Duque de Caxias** CIDADE: **OEIRAS**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
Valor empenhado referente aos serviços de confecções de itens descritos nas notas fiscais em anexo.

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 2.030,62 | 2.030,62 | 2.030,62 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$

2.030,62

dois mil e trinta reais e sessenta 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 OEIRAS (PI), 12/04/2021
() 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: 12/04/2021


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\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| 413059 | 624036 | | 2.030,62 |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 13/04/2021


CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº 401110 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 517 | DATA: 05/04/2021 |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02 02.12.01 10.301.0025.1681.0000 3.3.90.36.27 | PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL |

Fornecedor: **335 Egnaldo Vital de Sousa** CPF/CNPJ :024.590.373-92
Endereço: CIDADE: OEIRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Referente aos serviços prestados na confecção de mascaras de pano para p enfretamento na covid-19.

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 1.750,00 | 1.750,00 | 1.750,00 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$

1.750,00

um mil, setecentos 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
- () OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- () OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- () A OBRA FOI REALIZADA

OEIRAS (PI), 05/04/2021

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: 05/04/2021


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\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| 407010 | 624036 | | 1.750,00 |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 07/04/2021


CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº 401111 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 517 | DATA: 08/04/2021 |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02 021201 10.301.0025.1681.0000 3.3.90.36.27 | PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL |

Fornecedor: **6923 Cicero de Carvalho Viana** CPF/CNPJ :074.269.703-70
Endereço: **Rua Sebastião Tapety** CIDADE: **OEIRAS**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado referente aos serviços prestados como técnico (a) de enfermagem, solicitados por este órgão.

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 1.100,00 | 1.100,00 | 1.100,00 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$

1.100,00

um mil e cem 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), 08/04/2021

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: 08/04/2021


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\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| 412020 | 624036 | | 1.100,00 |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 12/04/2021


CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº 401112 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 517 | DATA: 08/04/2021 |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02 02.1201 10.301.0025.1681.0000 3.3.90.36.06 | PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS |

Fornecedor: **2431 Josilene Freitas da Silva**

CPF/CNPJ :026.914.243-67

Endereço: Rua leocadio amancio

CIDADE: OEIRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado referente aos serviços prestados como educador(a) físico(a), solicitados por este órgão.

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 2.160,00 | 2.160,00 | 2.160,00 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$

2.160,00

dois mil, cento e sessenta 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), 08/04/2021

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: 08/04/2021


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\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| 412021 | 624036 | | 2.160,00 |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 12/04/2021


CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº 401113 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 517 | DATA: 07/04/2021 |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|-----------------------|--------------------------------------|
| 02 | PODER EXECUTIVO |
| 021201 | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE |
| 10.301.0025.1681.0000 | ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 |
| 3.3.90.36.30 | SERVICOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS |

Fornecedor: **6265 Leticia Moura de Oliveira Barros** CPF/CNPJ :037.016.283-86
Endereço: Av Rui Barbosa CIDADE: OEIRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
Valor empenhado referente aos serviços prestados como médico(a), solicitados por este órgão.

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 6.236,18 | 6.236,18 | 6.236,18 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$

6.236,18

seis mil, duzentos e trinta e seis reais e dezoito 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), 07/04/2021
() 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: 07/04/2021


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\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| 412022 | 624036 | | 6.236,18 |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 12/04/2021


CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº 401114 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 517 | DATA: 07/04/2021 |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|-----------------------|--------------------------------------|
| 02 | PODER EXECUTIVO |
| 021201 | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE |
| 10.301.0025.1681.0000 | ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 |
| 3.3.90.36.30 | SERVICOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS |

Fornecedor: **6412 Irizon Klecio Pereira Rego**

CPF/CNPJ :027.717.583-69

Endereço: Rua Ari Barroso

CIDADE: TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado referente aos serviços prestados como médico , solicitados por este órgão.

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 6.236,18 | 6.236,18 | 6.236,18 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$

6.236,18

seis mil, duzentos e trinta e seis reais e dezoito 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), 07/04/2021

() 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: 07/04/2021

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\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| 412023 | 624036 | | 5.000,00 |

DESCONTOS REALIZADOS:

| Ficha | Codigo | Descrição | Valor |
|-------|----------------|----------------|-------------|
| 9062 | 9999.00.0.0.09 | 210 - ISS FMS | RR\$ 311,81 |
| 9063 | 9999.00.0.0.10 | 210 - IRRF FMS | RR\$ 924,37 |

PAGO EM: 12/04/2021

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº 401115 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 517 | DATA: 07/04/2021 |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|-----------------------|--------------------------------------|
| 02 | PODER EXECUTIVO |
| 02.1201 | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE |
| 10.301.0025.1681.0000 | ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 |
| 3.3.90.36.06 | SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS |

Fornecedor: **6371 Kellem Dias de Sousa** CPF/CNPJ :029.779.933-98
Endereço: **Comjunto Welington Gonzaga** CIDADE: **OEIRAS**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado para pagamento de serviços como psicólogo(a) prestados a este órgão.

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 1.500,00 | 1.500,00 | 1.500,00 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$

1.500,00

um mil e quinhentos reais *****

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

DESPESA LIQUIDADADA 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), 07/04/2021

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: 07/04/2021


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\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| 412024 | 624036 | | 1.500,00 |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 12/04/2021


CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº 401116 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 517 | DATA: 07/04/2021 |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|-----------------------|--------------------------------------|
| 02 | PODER EXECUTIVO |
| 021201 | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE |
| 10.301.0025.1681.0000 | ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 |
| 3.3.90.36.30 | SERVICOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS |

Fornecedor: **3641 Ranilson Francisco de Sousa Pinto** CPF/CNPJ :035.851.423-11
Endereço: **QUADRA 19 Apt 102 Bloco B** CIDADE: **TERESINA**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado referente aos serviços médicos, prestados a este órgão.

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 4.953,00 | 4.953,00 | 4.953,00 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$

4.953,00

quatro mil, novecentos e cinquenta e três 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), 07/04/2021
() 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: 07/04/2021

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\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| 412025 | 624036 | | 4.133,85 |

DESCONTOS REALIZADOS:

| Ficha | Codigo | Descrição | Valor |
|-------|----------------|----------------|-------------|
| 9062 | 9999.00.0.0.09 | 210 - ISS FMS | RR\$ 247,65 |
| 9063 | 9999.00.0.0.10 | 210 - IRRF FMS | RR\$ 571,50 |

PAGO EM: 12/04/2021

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº 401117 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 517 | DATA: 09/04/2021 |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02 02.12.01 10.301.0025.1681.0000 3.3.90.36.40 | PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 SERVIÇOS DE ÁUDIO, VÍDEO E FOTO |

Fornecedor: **6975 Edson Martins Leal Junior** CPF/CNPJ :025.018.583-01
Endereço: Av. Teresina CIDADE: OEIRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Referente aos serviços prestados na divulgação da campanha acorda oeiras, ataraves de uso de paredão automotivo, utilizada como ferramenta de conscientização para as ações de enfrentamento a covid-19.

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 824,74 | 824,74 | 824,74 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$

824,74

oitocentos e vinte e quatro reais e setenta 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), 09/04/2021

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: 09/04/2021

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\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|---------------|
| 413061 | 624036 | | 800,00 |

DESCONTOS REALIZADOS:

| Ficha | Codigo | Descrição | Valor |
|-------|----------------|---------------|------------|
| 9062 | 9999.00.0.0.09 | 210 - ISS FMS | RR\$ 24,74 |

PAGO EM: 13/04/2021

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº 401118 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 517 | DATA: 09/04/2021 |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02 02.12.01 10.301.0025.1681.0000 3.3.90.36.40 | PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 SERVIÇOS DE ÁUDIO, VÍDEO E FOTO |

Fornecedor: **6551 Ciddmen Graziano Lima Pires** CPF/CNPJ :784.506.833-00
Endereço: **Avenida Rui Barbosa** CIDADE: **OEIRAS**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Referente aos serviços prestados na divulgação da campanha acorda oeiras, ataraves de uso de paredão automotivo, utilizada como ferramenta de conscientização para as ações de enfrentamento a covid-19.

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 824,74 | 824,74 | 824,74 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$

824,74

oitocentos e vinte e quatro reais e setenta 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), 09/04/2021

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: 09/04/2021


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\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|---------------|
| 413062 | 624036 | | 800,00 |

DESCONTOS REALIZADOS:

| Ficha | Codigo | Descrição | Valor |
|-------|----------------|---------------|------------|
| 9062 | 9999.00.0.0.09 | 210 - ISS FMS | RR\$ 24,74 |

PAGO EM: 13/04/2021


CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº 401119 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 517 | DATA: 09/04/2021 |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02 02.12.01 10.301.0025.1681.0000 3.3.90.36.40 | PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 SERVIÇOS DE ÁUDIO, VÍDEO E FOTO |

Fornecedor: **6976 Marcos Henrique Borges Fontes** CPF/CNPJ :037.365.833-89
Endereço: **Rua João Ferraz** CIDADE: **OEIRAS**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Referente aos serviços prestados na divulgação da campanha acorda oeiras, ataraves de uso de paredão automotivo, utilizada como ferramenta de conscientização para as ações de enfrentamento a covid-19.

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 824,74 | 824,74 | 824,74 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$

824,74

oitocentos e vinte e quatro reais e setenta 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), 09/04/2021

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: 09/04/2021


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\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|---------------|
| 413063 | 624036 | | 800,00 |

DESCONTOS REALIZADOS:

| Ficha | Codigo | Descrição | Valor |
|-------|----------------|---------------|------------|
| 9062 | 9999.00.0.0.09 | 210 - ISS FMS | RR\$ 24,74 |

PAGO EM: 13/04/2021


CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº 401120 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 517 | DATA: 08/04/2021 |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02 02.1201 10.301.0025.1681.0000 3.3.90.36.27 | PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL |

Fornecedor: **6977 Alane Pereira de Sousa Sabino**

CPF/CNPJ :063.832.413-03

Endereço: Av. Duque de Caxias

CIDADE: OEIRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado referente aos serviços prestados como técnico (a) em saúde bucal, solicitados por este órgão.

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 1.100,00 | 1.100,00 | 1.100,00 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$

1.100,00

um mil e cem 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), 08/04/2021

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: 08/04/2021


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\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| 413064 | 624036 | | 1.100,00 |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 13/04/2021


CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº 401121 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 517 | DATA: 08/04/2021 |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02 021201 10.301.0025.1681.0000 3.3.90.36.27 | PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL |

Fornecedor: **3912 Paulo Cesar Peres** CPF/CNPJ :333.388.208-60
Endereço: CIDADE: OEIRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
Valor empenhado referente a aos serviços prestados como segurança, solicitados por este órgão.

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 1.000,00 | 1.000,00 | 1.000,00 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$

1.000,00

um 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), 08/04/2021

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: 08/04/2021


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\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| 413065 | 624036 | | 1.000,00 |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 13/04/2021


CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº 401122 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 517 | DATA: 08/04/2021 |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02 02.1201 10.301.0025.1681.0000 3.3.90.36.27 | PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL |

Fornecedor: **6978 Francisco das Chagas Borges da Silva** CPF/CNPJ :013.156.613-06
Endereço: Loc Riachão CIDADE: OEIRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
Valor empenhado referente a aos serviços prestados como segurança, solicitados por este órgão.

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 500,00 | 500,00 | 500,00 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$

500,00

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), 08/04/2021

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: 08/04/2021


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\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|---------------|
| 413066 | 624036 | | 500,00 |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 13/04/2021


CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº 401123 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 517 | DATA: 08/04/2021 |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02 02.12.01 10.301.0025.1681.0000 3.3.90.36.27 | PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL |

Fornecedor: **4759 Francisco Aleff de Sousa Pereira** CPF/CNPJ :060.702.633-24
Endereço: Localidade Boa Nova CIDADE: OEIRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado referente a aos serviços prestados como segurança, solicitados por este órgão.

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 600,00 | 600,00 | 600,00 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$

600,00

seiscentos 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), 08/04/2021

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: 08/04/2021


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\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|---------------|
| 413067 | 624036 | | 600,00 |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 13/04/2021


CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº 401124 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 512 | DATA: 01/04/2021 |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|-----------------------|--------------------------------------|
| 02 | PODER EXECUTIVO |
| 021201 | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE |
| 10.301.0025.1681.0000 | ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 |
| 3.1.90.04.01 | SALARIO CONTRATO TEMPORARIO |

| | |
|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| Fornecedor: 6196 FOLHA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE-COVID-19 | CPF/CNPJ : |
| Endereço: | CIDADE: OEIRAS |

| |
|------------------------------------------------------------------------------|
| DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO |
| Valor empenhado para atendimento de despesas com pessoal lotado neste órgão. |

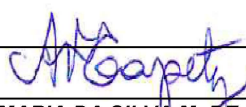
| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 26.100,00 | 26.100,00 | 26.100,00 | 0,00 |

| | |
|------------------------------------|------------------|
| VALOR A SER PAGO R\$ | 26.100,00 |
| vinte e seis mil e cem 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), 01/04/2021 |
| () 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: 01/04/2021 | 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\$ |
| 406024 | 624036 | | 19.989,24 |

| DESCONTOS REALIZADOS: | | | |
|-----------------------|----------------|----------------|---------------|
| Ficha | Codigo | Descrição | Valor |
| 9062 | 9999.00.0.0.09 | 210 - ISS FMS | RR\$ 1.305,00 |
| 9063 | 9999.00.0.0.10 | 210 - IRRF FMS | RR\$ 4.805,76 |

| | |
|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| PAGO EM: 06/04/2021 |  |
| | CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES EMITENTE |



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº 401125 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 518 | DATA: 01/04/2021 |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02 02.1201 10.301.0025.1681.0000 3.3.90.39.29 | PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 SERVIÇOS DE ENERGIA ELÉTRICA |

Fornecedor: **53 EQUATORIAL - COMPANHIA ENERGETICA DO PIAUÍ** CPF/CNPJ :06.840.748/0001-89
Endereço: **AV. Maranhão** CIDADE: TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado para pagamento de contas de energia elétrica utilizada por este órgão, nos horários de expediente.

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 14.509,68 | 14.509,68 | 14.509,68 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$

14.509,68

quatorze mil, quinhentos e nove reais e sessenta e oito 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), 01/04/2021

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: 01/04/2021


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\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|------------------|
| 420007 | 624036 | | 14.509,68 |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 20/04/2021


CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº 401126 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 517 | DATA: 06/04/2021 |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02 021201 10.301.0025.1681.0000 3.3.90.36.27 | PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL |

Fornecedor: **1705 Jociane Maria de Sousa Santos** CPF/CNPJ :024.645.763-52
Endereço: Localidade Boa Nova CIDADE: OEIRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado para pagamento de serviços prestados como agente comunitário de saúde, solicitados por esta secretaria.

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 1.650,85 | 1.650,85 | 1.650,85 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$

1.650,85

um mil, seiscentos e cinquenta 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), 06/04/2021

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: 06/04/2021

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\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| 415020 | 624036 | | 1.650,85 |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 15/04/2021

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº 401127 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 518 | DATA: 13/04/2021 |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02 02.12.01 10.301.0025.1681.0000 3.3.90.39.40 | PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 SERVIÇOS DE ÁUDIO, VÍDEO E FOTO |

Fornecedor: **6947 TIAGO CARLOS FERREIRA** CPF/CNPJ :40.809.491/0001-30
Endereço: **RUA PROJETA** CIDADE: **OEIRAS**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Reeferte a Criação de mídia em formato spot para divulgação do cronograma da vacinação contra covid-19, e spot para a campanha de educação sanitária e enfrentamento da covid-19 em oeiras para a secretaria municipal de saúde.

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 360,00 | 360,00 | 360,00 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$

360,00

trezentos e sessenta 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), 13/04/2021

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: 13/04/2021


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\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|---------------|
| 422015 | 624036 | | 360,00 |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 22/04/2021


CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº 401134 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 515 | DATA: 01/04/2021 |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|-----------------------|--------------------------------------|
| 02 | PODER EXECUTIVO |
| 02.1201 | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE |
| 10.301.0025.1681.0000 | ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 |
| 3.3.90.30.99 | OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO |

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 01 BALCÃO BAIXO C/02 PORTAS, 01 MESA C/02 GAVETAS, 03 VENTILADOR DE PAREDE, 01 MOCHO GIRATORIO ESMALTADO, 02 ARMARIO MDF C/02 PORTAS, 01 MESA P/COMPUTADOR, 03 CADEIRA SECRETARIA FIXA, 02 MESA SECRETARIA C/2 GAVETAS ESMALTADA, 01 MESA AUXILIAR C/GAV ESMAL solicitados por este órgão.

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 4.829,61 | 4.829,61 | 4.829,61 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$

4.829,61

quatro mil, oitocentos e vinte e nove reais e sessenta 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 OEIRAS (PI), 01/04/2021
() 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: 01/04/2021

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\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| 422025 | 71076 | | 4.829,61 |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 22/04/2021

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº 401139 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 512 | DATA: 01/04/2021 |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|-----------------------|--------------------------------------|
| 02 | PODER EXECUTIVO |
| 021201 | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE |
| 10.301.0025.1681.0000 | ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 |
| 3.1.90.04.01 | SALARIO CONTRATO TEMPORARIO |

| | |
|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| Fornecedor: 6196 FOLHA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE-COVID-19 | CPF/CNPJ : |
| Endereço: | CIDADE: OEIRAS |

| |
|------------------------------------------------------------------------------|
| DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO |
| Valor empenhado para atendimento de despesas com pessoal lotado neste órgão. |

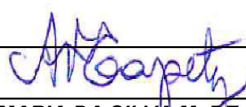
| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 36.400,00 | 36.400,00 | 36.400,00 | 0,00 |

| | |
|----------------------------------------------|------------------|
| VALOR A SER PAGO R\$ | 36.400,00 |
| trinta e seis mil e quatrocentos 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), 01/04/2021 |
| () 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: 01/04/2021 | 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: | | | |
|------------------------------|----------------|----------------|---------------|
| Ficha | Codigo | Descrição | Valor |
| 9062 | 9999.00.0.0.09 | 210 - ISS FMS | RR\$ 1.990,00 |
| 9063 | 9999.00.0.0.10 | 210 - IRRF FMS | RR\$ 7.782,68 |

| | |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PAGO EM: |  CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES EMITENTE |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº 401140 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 513 | DATA: 01/04/2021 |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02 02.1201 10.301.0025.1681.0000 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 estras prestados a esta secretaria.

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|-------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 123.700,00 | 123.700,00 | 123.700,00 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$

123.700,00

cento e vinte e três 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), 01/04/2021

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: 01/04/2021


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\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|-------------------|
| 503001 | 624036 | | 123.700,00 |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 03/05/2021


CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº 401141 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 513 | DATA: 01/04/2021 |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02 021201 10.301.0025.1681.0000 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 extras prestados a esta secretaria.

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 7.450,00 | 7.450,00 | 7.450,00 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$

7.450,00

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

OEIRAS (PI), 01/04/2021

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: 01/04/2021


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\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| 503002 | 624036 | | 7.450,00 |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 03/05/2021


CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº 401142 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 513 | DATA: 01/04/2021 |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02 021201 10.301.0025.1681.0000 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 |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 6.650,00 | 6.650,00 | 6.650,00 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$

6.650,00

seis mil, seiscentos e cinquenta 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), 01/04/2021

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: 01/04/2021


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\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| 503003 | 624036 | | 6.650,00 |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 03/05/2021


CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº 401148 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 515 | DATA: 05/04/2021 |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|-----------------------|--------------------------------------|
| 02 | PODER EXECUTIVO |
| 021201 | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE |
| 10.301.0025.1681.0000 | ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 |
| 3.3.90.30.36 | MATERIAL HOSPITALAR |

Fornecedor: **6565 R DA SILVA FERRAZ REGO JUNIOR EIRELI** CPF/CNPJ :34.253.258/0001-11
Endereço: **R CARVALHO NETO** CIDADE: **OEIRAS**

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 |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 18.620,00 | 18.620,00 | 18.620,00 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$

18.620,00

dezoito mil, seiscentos e vinte 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), 05/04/2021

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: 05/04/2021


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\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|------------------|
| 422026 | 71076 | | 18.620,00 |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 22/04/2021


CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº 409098 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 518 | DATA: 16/04/2021 |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|-----------------------|--------------------------------------|
| 02 | PODER EXECUTIVO |
| 021201 | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE |
| 10.301.0025.1681.0000 | ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 |
| 3.3.90.39.55 | FRETES E TRANSPORTES DE ENCOMENDAS |

Fornecedor: **6979 ISAIANNA BARBOSA DANTAS 60826942369** CPF/CNPJ :41.481.453/0001-64
Endereço: **10AV SANTOS DUMONT** CIDADE: **OEIRAS**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado para pagamento dos serviços de transportes e fretes, solicitados por esta secretaria.

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 1.200,00 | 1.200,00 | 1.200,00 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$

1.200,00

um mil e duzentos reais *****

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

DESPESA LIQUIDADADA 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), 16/04/2021

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: 16/04/2021

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\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| 428002 | 624036 | | 1.200,00 |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 28/04/2021

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº 414001 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 518 | DATA: 19/04/2021 |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02 02.1201 10.301.0025.1681.0000 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 na realização de exames de tomografia computadorizada, raio-x digital.

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 8.500,00 | 8.500,00 | 8.500,00 | 0,00 |

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), 19/04/2021

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: 19/04/2021

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\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| 419001 | 624036 | | 8.500,00 |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 19/04/2021

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº 414006 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 518 | DATA: 20/04/2021 |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02 02.1201 10.301.0025.1681.0000 3.3.90.39.15 | PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS |

Fornecedor: **1146 ZENERVALDO BARBOSA DA SILVA** CPF/CNPJ :17.864.668/0001-80
Endereço: Av. Santos Dumont CIDADE: OEIRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado referente a instalações e manutenções de ar-condicionados solicitados por este órgão.

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 11.110,00 | 11.110,00 | 11.110,00 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$

11.110,00

onze mil, cento e dez 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), 20/04/2021

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: 20/04/2021


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\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|------------------|
| 511072 | 624036 | | 11.110,00 |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 11/05/2021


CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº 414007 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 518 | DATA: 22/04/2021 |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02 02.1201 10.301.0025.1681.0000 3.3.90.39.15 | PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS |

Fornecedor: **3852 GUEIMAR ALMEIDA FERREIRA ME** CPF/CNPJ :26.614.260/0001-40
Endereço: **Avenida Duque de Caxias** CIDADE: **OEIRAS**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Referente a serviços de montagem, instalação e configuração de microcomputadores com pontos de internet wifi no centro de atendimento covid, deste município.

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 200,00 | 200,00 | 200,00 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$

200,00

duzentos 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), 22/04/2021

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: 22/04/2021


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\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|---------------|
| 511071 | 624036 | | 200,00 |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 11/05/2021


CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº 414008 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 518 | DATA: 22/04/2021 |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02 02.1201 10.301.0025.1681.0000 3.3.90.39.27 | PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO |

Fornecedor: **1080 GIAN TISTA REIS PASSOIS LUZ** CPF/CNPJ :17.202.744/0001-91
Endereço: Rua Joel Campos 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 |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 724,00 | 724,00 | 724,00 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$

724,00

setecentos e vinte e quatro 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), 22/04/2021

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: 22/04/2021


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\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|---------------|
| 511073 | 624036 | | 724,00 |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 11/05/2021


CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE