



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>503146</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>515</b>	DATA: <b>04/06/2021</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------	-------------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 021201 10.301.0025.1681.0000 3.3.90.30.17	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 MATERIAL DE PROCESSAMENTO DE DADOS

Fornecedor: **6491 Francisco Leonel Lima Araujo**

CPF/CNPJ :37.973.710/0001-08

Endereço: Rua Paulo Cordeiro da Cunha

CIDADE: TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado referente a aquisição de cartucho de toner de impressora MYTONERCOMP C/KYOCERA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>4.091,00</b>	<b>4.091,00</b>	<b>4.091,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**4.091,00**

quatro mil e noventa e um 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), 04/06/2021

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: 04/06/2021

  
**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\$
<b>604015</b>	<b>71076</b>		<b>4.091,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 04/06/2021

  
**CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES**  
EMITENTE



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>514008</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>515</b>	DATA: <b>14/06/2021</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------	-------------------------

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
<b>39.306,96</b>	<b>13.778,36</b>	<b>13.778,36</b>	<b>25.528,60</b>

**VALOR A SER PAGO R\$**

**13.778,36**

treze mil, setecentos e setenta e oito reais e trinta e seis 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), 14/06/2021  
( ) 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: 14/06/2021

  
**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\$
<b>614004</b>	<b>624036</b>		<b>13.778,36</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 14/06/2021

  
**CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES**  
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>514008</b>	SUBEMPENHO Nº <b>2</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>2</b>	FICHA: <b>515</b>	DATA: <b>14/06/2021</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------	-------------------------

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
<b>39.306,96</b>	<b>39.306,96</b>	<b>25.528,60</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**25.528,60**

vinte e cinco mil, quinhentos e vinte e oito reais e sessenta 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), 14/06/2021

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: 14/06/2021

  
**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\$
<b>614005</b>	<b>624036</b>		<b>25.528,50</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 14/06/2021

  
**CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES**  
EMITENTE



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>520053</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>513</b>	DATA: <b>02/06/2021</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------	-------------------------

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: <b>6287</b> <b>GRATIFICAÇÃO TEMPORARIA/CENTRO DE REFERENCIA DA CO</b>	CPF/CNPJ :
Endereço:	CIDADE: <b>OEIRAS</b>

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
Valor empenhado para atendimento de despesas com gratificação referente a serviços estras prestados a esta secretaria.

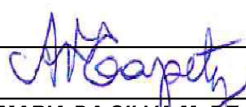
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>126.200,00</b>	<b>126.200,00</b>	<b>126.200,00</b>	<b>0,00</b>

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>126.200,00</b>
cento e vinte e seis mil e duzentos reais *****	

<b>DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:</b>	DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS	OEIRAS (PI), 02/06/2021
( ) 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: 02/06/2021	<b>AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY</b> SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):			
NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>602009</b>	<b>624036</b>		<b>126.200,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 02/06/2021

  
**CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES**  
EMITENTE



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>520054</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>513</b>	DATA: <b>02/06/2021</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------	-------------------------

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
<b>7.450,00</b>	<b>7.450,00</b>	<b>7.450,00</b>	<b>0,00</b>

**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), 02/06/2021

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: 02/06/2021

*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\$
<b>602008</b>	<b>624036</b>		<b>7.450,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 02/06/2021

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



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>520055</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>513</b>	DATA: <b>02/06/2021</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------	-------------------------

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
<b>6.650,00</b>	<b>6.650,00</b>	<b>6.650,00</b>	<b>0,00</b>

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), 02/06/2021

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: 02/06/2021

  
**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\$
<b>602007</b>	<b>624036</b>		<b>6.650,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 02/06/2021

  
**CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES**  
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>520062</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>518</b>	DATA: <b>04/06/2021</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------	-------------------------

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: **2003 FRANCELIA DE OLIVEIRA LOPES MARTINS-ME** CPF/CNPJ :97.483.473/0001-29  
Endereço: **Av Jose Tapety** CIDADE: **OEIRAS**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>2.085,00</b>	<b>2.085,00</b>	<b>2.085,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**2.085,00**

dois mil e oitenta e cinco reais \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**

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

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

OEIRAS (PI), 04/06/2021

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: 04/06/2021

  
**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\$
<b>604010</b>	<b>624036</b>		<b>2.085,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 04/06/2021

  
**CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES**  
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>520063</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>518</b>	DATA: <b>04/06/2021</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------	-------------------------

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

Valor empenhado referente a manutenção em equipamentos de informatica utilizados por este órgão.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>200,00</b>	<b>200,00</b>	<b>200,00</b>	<b>0,00</b>

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), 04/06/2021

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: 04/06/2021

  
**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\$
<b>604009</b>	<b>624036</b>		<b>200,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 04/06/2021

  
**CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES**  
EMITENTE





**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>520064</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>518</b>	DATA: <b>10/06/2021</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------	-------------------------

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
<b>1.500,00</b>	<b>1.500,00</b>	<b>1.500,00</b>	<b>0,00</b>

**VALOR A SER PAGO R\$**

**1.500,00**

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

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:** DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS OEIRAS (PI), 10/06/2021  
( ) 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: 10/06/2021

  
**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\$
<b>610039</b>	<b>624036</b>		<b>1.500,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 10/06/2021

  
**CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES**  
EMITENTE



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>520065</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>518</b>	DATA: <b>10/06/2021</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------	-------------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 021201 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
<b>1.500,00</b>	<b>1.500,00</b>	<b>1.500,00</b>	<b>0,00</b>

**VALOR A SER PAGO R\$**

**1.500,00**

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

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:** DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS OEIRAS (PI), 10/06/2021  
( ) 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: 10/06/2021

  
**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\$
<b>610040</b>	<b>624036</b>		<b>1.500,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 10/06/2021

  
**CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES**  
EMITENTE



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>601050</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>517</b>	DATA: <b>01/06/2021</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------	-------------------------

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
<b>4.953,00</b>	<b>4.953,00</b>	<b>4.953,00</b>	<b>0,00</b>

**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), 01/06/2021  
( ) 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: 01/06/2021

*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\$
<b>611046</b>	<b>624036</b>		<b>4.133,85</b>

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: 11/06/2021

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



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>601051</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>517</b>	DATA: <b>01/06/2021</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------	-------------------------

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
<b>6.236,18</b>	<b>6.236,18</b>	<b>6.236,18</b>	<b>0,00</b>

**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), 01/06/2021

( ) 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: 01/06/2021

*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\$
<b>611047</b>	<b>624036</b>		<b>5.000,00</b>

**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: 11/06/2021

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



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>601052</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>517</b>	DATA: <b>02/06/2021</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------	-------------------------

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: **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
<b>1.100,00</b>	<b>1.100,00</b>	<b>1.100,00</b>	<b>0,00</b>

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), 02/06/2021

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: 02/06/2021

  
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\$
<b>611048</b>	<b>624036</b>		<b>1.100,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 11/06/2021

  
CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES  
EMITENTE



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>601053</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>517</b>	DATA: <b>02/06/2021</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------	-------------------------

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: **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
<b>1.100,00</b>	<b>1.100,00</b>	<b>1.100,00</b>	<b>0,00</b>

**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 OEIRAS (PI), 02/06/2021  
( ) 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: 02/06/2021

*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\$
<b>611049</b>	<b>624036</b>		<b>1.100,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 11/06/2021

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



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>601054</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>517</b>	DATA: <b>01/06/2021</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------	-------------------------

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
<b>1.650,85</b>	<b>1.650,85</b>	<b>1.650,85</b>	<b>0,00</b>

**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), 01/06/2021

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: 01/06/2021

  
**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\$
<b>611050</b>	<b>624036</b>		<b>1.650,85</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 11/06/2021

  
**CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES**  
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>601055</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>517</b>	DATA: <b>02/06/2021</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------	-------------------------

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: **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
<b>1.100,00</b>	<b>1.100,00</b>	<b>1.100,00</b>	<b>0,00</b>

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), 02/06/2021

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: 02/06/2021

  
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\$
<b>611051</b>	<b>624036</b>		<b>1.100,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 11/06/2021

  
CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES  
EMITENTE





**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>601056</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>517</b>	DATA: <b>02/06/2021</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------	-------------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021201	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0025.1681.0000	ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19
3.3.90.36.27	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
<b>1.100,00</b>	<b>1.100,00</b>	<b>1.100,00</b>	<b>0,00</b>

**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), 02/06/2021

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: 02/06/2021

*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\$
<b>611052</b>	<b>624036</b>		<b>1.100,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 11/06/2021

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



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>601064</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>517</b>	DATA: <b>02/06/2021</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------	-------------------------

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
<b>3.000,00</b>	<b>3.000,00</b>	<b>3.000,00</b>	<b>0,00</b>

**VALOR A SER PAGO R\$**

**3.000,00**

três mil reais \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:** DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS OEIRAS (PI), 02/06/2021  
( ) 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: 02/06/2021

*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\$
<b>611057</b>	<b>624036</b>		<b>3.000,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 11/06/2021

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



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>601065</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>517</b>	DATA: <b>02/06/2021</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------	-------------------------

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: **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
<b>1.100,00</b>	<b>1.100,00</b>	<b>1.100,00</b>	<b>0,00</b>

**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), 02/06/2021

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: 02/06/2021

*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\$
<b>611058</b>	<b>624036</b>		<b>1.100,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 11/06/2021

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



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>601069</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>517</b>	DATA: <b>01/06/2021</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------	-------------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 021201 10.301.0025.1681.0000 3.3.90.36.30	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 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
<b>6.236,18</b>	<b>6.236,18</b>	<b>6.236,18</b>	<b>0,00</b>

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), 01/06/2021  
( ) 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: 01/06/2021

  
**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\$
<b>611059</b>	<b>624036</b>		<b>6.236,18</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 11/06/2021

  
**CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES**  
EMITENTE



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>601073</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>518</b>	DATA: <b>02/06/2021</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------	-------------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021201	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0025.1681.0000	ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19
3.3.90.39.13	LOCAÇÃO BENS MÓVEIS E OUTRAS NATUREZAS E INTANGÍVEIS

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 referente a locação de veículo utilizado em atividades meio deste órgão.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>2.000,00</b>	<b>2.000,00</b>	<b>2.000,00</b>	<b>0,00</b>

**VALOR A SER PAGO R\$**

**2.000,00**

dois 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), 02/06/2021

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: 02/06/2021

*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\$
<b>610038</b>	<b>624036</b>		<b>2.000,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 10/06/2021

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



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>601074</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>518</b>	DATA: <b>04/06/2021</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------	-------------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 021201 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
<b>2.300,00</b>	<b>2.300,00</b>	<b>2.300,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**2.300,00**

dois mil e trezentos reais \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:** DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS OEIRAS (PI), 04/06/2021  
( ) 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: 04/06/2021

  
**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\$
<b>611063</b>	<b>624036</b>		<b>2.300,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 11/06/2021

  
**CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES**  
EMITENTE



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>601075</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>518</b>	DATA: <b>02/06/2021</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------	-------------------------

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
<b>1.140,00</b>	<b>1.140,00</b>	<b>1.140,00</b>	<b>0,00</b>

**VALOR A SER PAGO R\$**

**1.140,00**

um mil, cento e quarenta reais \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:** DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS OEIRAS (PI), 02/06/2021  
( ) 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: 02/06/2021

*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\$
<b>611064</b>	<b>624036</b>		<b>1.140,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 11/06/2021

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



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>601079</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>515</b>	DATA: <b>04/06/2021</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------	-------------------------

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
<b>8.981,88</b>	<b>8.981,88</b>	<b>8.981,88</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**8.981,88**

oito mil, novecentos e oitenta e um reais e oitenta 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

OEIRAS (PI), 04/06/2021

( ) 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: 04/06/2021

  
**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\$
<b>607003</b>	<b>624036</b>		<b>8.981,88</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 07/06/2021

  
**CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES**  
EMITENTE





**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>601081</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>517</b>	DATA: <b>01/06/2021</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------	-------------------------

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: **6008 Francisco Matheus Prado Luna** CPF/CNPJ :056.636.053-55  
Endereço: Rua São Benedito CIDADE: JUAZEIRO DO NORTE

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Referente aos serviços prestados como medico na unidade suporte avançada (usa), periodo de 04/2021.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>9.200,00</b>	<b>9.200,00</b>	<b>9.200,00</b>	<b>0,00</b>

**VALOR A SER PAGO R\$**

**9.200,00**

nove mil e 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 OEIRAS (PI), 01/06/2021  
( ) 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: 01/06/2021

*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\$
<b>609022</b>	<b>624036</b>		<b>7.000,58</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9062	9999.00.0.0.09	210 - ISS FMS	RR\$ 460,00
9063	9999.00.0.0.10	210 - IRRF FMS	RR\$ 1.739,42

PAGO EM: 09/06/2021

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



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>601082</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>517</b>	DATA: <b>01/06/2021</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------	-------------------------

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: **6922 Ana Teresa Barbosa de Carvalho Silva** CPF/CNPJ :035.850.113-06  
Endereço: **Av. Conego Cardoso** CIDADE: **OEIRAS**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado referente aos serviços prestados como médico(a) na unidade de saúde da família jureminha, solicitados por este órgão.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.516,00</b>	<b>1.516,00</b>	<b>1.516,00</b>	<b>0,00</b>

**VALOR A SER PAGO R\$**

**1.516,00**

um mil, quinhentos e dezesseis 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), 01/06/2021

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: 01/06/2021

*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\$
<b>609023</b>	<b>624036</b>		<b>1.440,20</b>

**DESCONTOS REALIZADOS:**

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9062	9999.00.0.0.09	210 - ISS FMS	RR\$ 75,80

PAGO EM: 09/06/2021

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



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>601083</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>517</b>	DATA: <b>01/06/2021</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------	-------------------------

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

Fornecedor: **6355 Henrique Barbosa Holanda** CPF/CNPJ :001.654.513-35  
Endereço: **Av Totonho Freitas** CIDADE: **OEIRAS**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
Valor empenhado para pagamento de serviços médico na PSF do buriti do canto.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>9.200,00</b>	<b>9.200,00</b>	<b>9.200,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**9.200,00**

nove mil e 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 OEIRAS (PI), 01/06/2021  
( ) 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: 01/06/2021

  
**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\$
<b>609024</b>	<b>624036</b>		<b>7.000,58</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9062	9999.00.0.0.09	210 - ISS FMS	RR\$ 460,00
9063	9999.00.0.0.10	210 - IRRF FMS	RR\$ 1.739,42

PAGO EM: 09/06/2021

  
**CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES**  
EMITENTE



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>601084</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>517</b>	DATA: <b>01/06/2021</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------	-------------------------

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: **3095 Marianne de Moura Sá** CPF/CNPJ :006.981.773-12  
Endereço: CIDADE: OEIRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
Valor empenhado para pagamento de serviços como médica da equipe PSF do buriti do canto.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>9.940,00</b>	<b>9.940,00</b>	<b>9.940,00</b>	<b>0,00</b>

**VALOR A SER PAGO R\$**

**9.940,00**

nove mil, novecentos e quarenta reais \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:** DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS OEIRAS (PI), 01/06/2021  
( ) 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: 01/06/2021

*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\$
<b>609025</b>	<b>624036</b>		<b>7.500,08</b>

**DESCONTOS REALIZADOS:**

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9062	9999.00.0.0.09	210 - ISS FMS	RR\$ 497,00
9063	9999.00.0.0.10	210 - IRRF FMS	RR\$ 1.942,92

PAGO EM: 09/06/2021

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



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>601087</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>518</b>	DATA: <b>07/06/2021</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------	-------------------------

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
<b>5.358,82</b>	<b>5.358,82</b>	<b>5.358,82</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**5.358,82**

cinco mil, trezentos e cinquenta e oito reais e oitenta e dois centavos \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**

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

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

OEIRAS (PI), 07/06/2021

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: 07/06/2021

  
**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\$
<b>609026</b>	<b>71076</b>		<b>5.358,82</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 09/06/2021

  
**CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES**  
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>604025</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>517</b>	DATA: <b>15/06/2021</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------	-------------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 021201 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: **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
<b>1.800,00</b>	<b>1.800,00</b>	<b>1.800,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**1.800,00**

um mil e oitocentos reais \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:** DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS OEIRAS (PI), 15/06/2021  
( ) 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: 15/06/2021

  
**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\$
<b>615004</b>	<b>624036</b>		<b>1.800,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 15/06/2021

  
**CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES**  
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>604031</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>518</b>	DATA: <b>09/06/2021</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------	-------------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02.1201 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
<b>5.940,00</b>	<b>5.940,00</b>	<b>5.940,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**5.940,00**

cinco mil, novecentos e quarenta reais \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**

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

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

OEIRAS (PI), 09/06/2021

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: 09/06/2021

  
**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\$
<b>610034</b>	<b>624036</b>		<b>5.940,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 10/06/2021

  
**CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES**  
EMITENTE



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>604032</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>518</b>	DATA: <b>09/06/2021</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------	-------------------------

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>5.712,50</b>	<b>5.712,50</b>	<b>5.712,50</b>	<b>0,00</b>

**VALOR A SER PAGO R\$**

**5.712,50**

cinco mil, setecentos e doze 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), 09/06/2021

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: 09/06/2021

  
**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\$
<b>610035</b>	<b>624036</b>		<b>5.712,50</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 10/06/2021

  
**CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES**  
EMITENTE





FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>604033</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>518</b>	DATA: <b>09/06/2021</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------	-------------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02.12.01 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: **3929 CARLOS CAMILO DE AMORIM LIMA** CPF/CNPJ :27.359.585/0001-97  
Endereço: **Av Duque de Caxias** CIDADE: **OEIRAS**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>3.575,00</b>	<b>3.575,00</b>	<b>3.575,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**3.575,00**

três mil, quinhentos e setenta 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), 09/06/2021

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: 09/06/2021

  
**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\$
<b>610036</b>	<b>624036</b>		<b>3.575,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 10/06/2021

  
**CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES**  
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>604034</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>518</b>	DATA: <b>09/06/2021</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------	-------------------------

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>4.627,50</b>	<b>4.627,50</b>	<b>4.627,50</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**4.627,50**

quatro mil, seiscentos e vinte e sete reais e cinquenta centavos \*\*\*\*\*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

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

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

OEIRAS (PI), 09/06/2021

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: 09/06/2021

  
**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\$
<b>610037</b>	<b>624036</b>		<b>4.627,50</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 10/06/2021

  
**CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES**  
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>604035</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>518</b>	DATA: <b>09/06/2021</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------	-------------------------

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: **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
<b>1.200,00</b>	<b>1.200,00</b>	<b>1.200,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**1.200,00**

um mil e 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), 09/06/2021

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: 09/06/2021

  
**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\$
<b>611062</b>	<b>624036</b>		<b>1.200,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 11/06/2021

  
**CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES**  
EMITENTE



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>604036</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>518</b>	DATA: <b>09/06/2021</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------	-------------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 021201 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
<b>2.340,00</b>	<b>2.340,00</b>	<b>2.340,00</b>	<b>0,00</b>

**VALOR A SER PAGO R\$**

**2.340,00**

dois mil, trezentos e quarenta reais \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**

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

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

OEIRAS (PI), 09/06/2021

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: 09/06/2021

  
**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\$
<b>611065</b>	<b>624036</b>		<b>2.340,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 11/06/2021

  
**CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES**  
EMITENTE



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>604041</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>518</b>	DATA: <b>11/06/2021</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------	-------------------------

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 SERVICIO 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
<b>15.000,00</b>	<b>15.000,00</b>	<b>15.000,00</b>	<b>0,00</b>

**VALOR A SER PAGO R\$** **15.000,00**  
quinze mil reais \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:** DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS OEIRAS (PI), 11/06/2021  
( ) 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: 11/06/2021

*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\$
<b>614008</b>	<b>71076</b>		<b>15.000,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 14/06/2021

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



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>608002</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>515</b>	DATA: <b>14/06/2021</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------	-------------------------

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
<b>1,00</b>	<b>1,00</b>	<b>1,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**1,00**

um real \*\*\*\*\*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

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

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

OEIRAS (PI), 14/06/2021

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: 14/06/2021

  
**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\$
<b>614015</b>	<b>624036</b>		<b>1,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 14/06/2021

  
**CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES**  
EMITENTE



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>618009</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>515</b>	DATA: <b>21/06/2021</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------	-------------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 021201 10.301.0025.1681.0000 3.3.90.30.07	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO

Fornecedor: **3967 DELILE DE PAULA MOREIRA PINTO ME - PAG LEV** CPF/CNPJ :41.506.015/0001-03  
Endereço: **Praça Coronel Orlando Carvalho** CIDADE: **OEIRAS**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado referente a aquisição de gêneros alimentícios, solicitados por este órgão.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.065,40</b>	<b>1.065,40</b>	<b>1.065,40</b>	<b>0,00</b>

**VALOR A SER PAGO R\$**

**1.065,40**

um mil e sessenta e cinco 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), 21/06/2021

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: 21/06/2021

  
**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\$
<b>623006</b>	<b>624036</b>		<b>1.065,40</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 23/06/2021

  
**CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES**  
EMITENTE