



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>104017</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>518</b>	DATA: <b>11/01/2021</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------	-------------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 021201 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: **1227 ANALISES CLINICAS EVANDRO CARVALHO LTDA** CPF/CNPJ :03.199.630/0001-25  
Endereço: **Av Joel campos** CIDADE: **OEIRAS**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado referente ao pagamento de exames laboratorias para controles protasticos,psa total/livre.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>2.097,90</b>	<b>2.097,90</b>	<b>2.097,90</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**2.097,90**

dois mil e noventa e sete reais e noventa centavos \*\*\*\*\*

**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

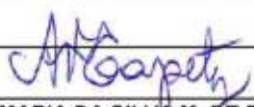
OEIRAS (PI), 11/01/2021

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: 11/01/2021


  
**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>112012</b>	<b>624036</b>		<b>2.097,90</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 12/01/2021

  
**CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES**  
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>104018</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>518</b>	DATA: <b>11/01/2021</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 SERVICO MEDICO-HOSPITALAR, ODONTOLOGICO E LABORATORIAIS

Fornecedor: **1227 ANALISES CLINICAS EVANDRO CARVALHO LTDA** CPF/CNPJ :03.199.630/0001-25  
Endereço: **Av Joel campos** CIDADE: **OEIRAS**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado referente ao pagamento de exames laboratorias para acompanhamento para covid.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>4.878,90</b>	<b>4.878,90</b>	<b>4.878,90</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**4.878,90**

quatro mil, oitocentos e setenta e oito reais e noventa centavos \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**

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

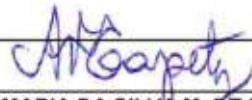
DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
OEIRAS (PI), 11/01/2021

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: 11/01/2021

  
**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>112013</b>	<b>624036</b>		<b>4.878,90</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 12/01/2021

  
**CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES**  
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>104020</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>518</b>	DATA: <b>13/01/2021</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 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
<b>6.500,00</b>	<b>6.500,00</b>	<b>6.500,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**6.500,00**

seis 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), 13/01/2021

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: 13/01/2021


  
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>114001</b>	<b>624036</b>		<b>6.500,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 14/01/2021

  
CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES  
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>104023</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>517</b>	DATA: <b>04/01/2021</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------	-------------------------

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: **1418 Fabia Silvia da Silva**

CPF/CNPJ :002.183.713-90

Endereço: Av. Natu Reis

CIDADE: OEIRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado referente aos serviços de divulgação de audio em moto de som, alertando a população sobre a nessecidade de isolamento social 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>600,00</b>	<b>600,00</b>	<b>600,00</b>	<b>0,00</b>

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

OEIRAS (PI), 04/01/2021

( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS

( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

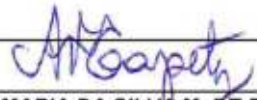
( ) A OBRA FOI REALIZADA

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: 04/01/2021

  
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>107017</b>	<b>624036</b>		<b>600,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 07/01/2021

  
CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES  
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>104024</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>517</b>	DATA: <b>04/01/2021</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------	-------------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 021201 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: **972** **Garcilene Alves Fontes Santos** CPF/CNPJ :748.763.333-00  
Endereço: CIDADE: OEIRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>600,00</b>	<b>600,00</b>	<b>600,00</b>	<b>0,00</b>

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

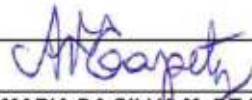
OEIRAS (PI), 04/01/2021

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: 04/01/2021

  
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>107018</b>	<b>624036</b>		<b>600,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 07/01/2021

  
CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES  
EMITENTE



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
OEIRAS**

11.317.318/0001-17

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO**

EMPENHO Nº <b>104025</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>517</b>	DATA: <b>04/01/2021</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------	-------------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02.12.01 10.301.0025.1681.0000 3.3.90.36.33	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 FRETES E TRANSPORTES DE ENCOMENDAS

Fornecedor: **6518 João Henrique Borges da Silva** CPF/CNPJ :217.837.643-68  
Endereço: **Av Jose Tapety** CIDADE: **OEIRAS**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Referente a contratação temporaria de transporte particular, para realizar o traslado de amostras (swab). Coletadas para metodo RT-PCR, na unidade covid- de atenção primeira a saúde em oeiras até o lacer-pi, em teresina-pi. referente a dezembro de 2020.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>2.545,00</b>	<b>2.545,00</b>	<b>2.545,00</b>	<b>0,00</b>

**VALOR A SER PAGO R\$**

**2.545,00**

dois mil, quinhentos e quarenta 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), 04/01/2021

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: 04/01/2021

*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>111011</b>	<b>624036</b>		<b>2.545,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 11/01/2021

*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>104026</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>517</b>	DATA: <b>04/01/2021</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------	-------------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02.12.01 10.301.0025.1681.0000 3.3.90.36.22	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 SERVIÇOS DE LIMPEZA E CONSERVAÇÃO

Fornecedor: **6411 Erica Laiza da Silva Lima**

CPF/CNPJ :059.336.023-02

Endereço: Rua Prof Eva Feitosa

CIDADE: OEIRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado referente a prestação de serviços gerais no , solicitados por este órgão.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.045,00</b>	<b>1.045,00</b>	<b>1.045,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**1.045,00**

um mil e quarenta 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

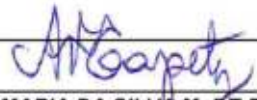
OEIRAS (PI), 04/01/2021

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: 04/01/2021


  
**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>113067</b>	<b>624036</b>		<b>1.045,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 13/01/2021

  
**CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES**  
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>104027</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>517</b>	DATA: <b>04/01/2021</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------	-------------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02.12.01 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>1.500,00</b>	<b>1.500,00</b>	<b>1.500,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**1.500,00**

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

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**

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

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

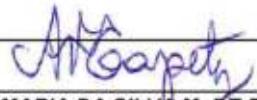
OEIRAS (PI), 04/01/2021

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: 04/01/2021


  
**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>113068</b>	<b>624036</b>		<b>1.500,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 13/01/2021

  
**CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES**  
EMITENTE





FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>104028</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>517</b>	DATA: <b>04/01/2021</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: **6144 Anfrisia Vieira de Sousa Dias**

CPF/CNPJ :067.213.123-44

Endereço:

CIDADE: OEIRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado referente aos serviços prestados como técnica em enfermagem, solicitados por este órgão.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.045,00</b>	<b>1.045,00</b>	<b>1.045,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**1.045,00**

um mil e quarenta 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), 04/01/2021

( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS

( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

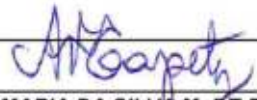
( ) A OBRA FOI REALIZADA

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: 04/01/2021


  
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>113069</b>	<b>624036</b>		<b>1.045,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 13/01/2021

  
CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES  
EMITENTE



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>104029</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>517</b>	DATA: <b>04/01/2021</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), 04/01/2021

( ) 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: 04/01/2021

*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>113070</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: 13/01/2021

*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>104030</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>517</b>	DATA: <b>04/01/2021</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: **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
- ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ( ) A OBRA FOI REALIZADA

OEIRAS (PI), 04/01/2021

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: 04/01/2021


  
**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 RS
<b>113071</b>	<b>624036</b>		<b>6.236,18</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 13/01/2021

  
**CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES**  
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>104031</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>517</b>	DATA: <b>04/01/2021</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: **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
<b>2.160,00</b>	<b>2.160,00</b>	<b>2.160,00</b>	<b>0,00</b>

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

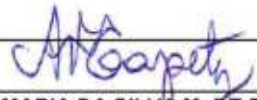
OEIRAS (PI), 04/01/2021

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: 04/01/2021

  
**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>113072</b>	<b>624036</b>		<b>2.160,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 13/01/2021

  
**CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES**  
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>104032</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>517</b>	DATA: <b>04/01/2021</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: **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>1.530,85</b>	<b>1.530,85</b>	<b>1.530,85</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**1.530,85**

um mil, quinhentos e trinta 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

OEIRAS (PI), 04/01/2021

( ) 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: 04/01/2021

  
**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>113073</b>	<b>624036</b>		<b>1.530,85</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 13/01/2021

  
**CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES**  
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>104048</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>512</b>	DATA: <b>04/01/2021</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------	-------------------------

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

Fornecedor: <b>6490 FOLHA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE-COVID 19</b>	CPF/CNPJ :
Endereço:	CIDADE: <b>OEIRAS</b>

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

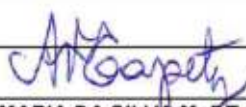
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>25.600,00</b>	<b>25.600,00</b>	<b>25.600,00</b>	<b>0,00</b>


<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>25.600,00</b>
vinte e cinco mil e seiscentos 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), 04/01/2021
( ) 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: 04/01/2021	<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>107021</b>	<b>624036</b>		<b>19.651,74</b>
DESCONTOS REALIZADOS:			
Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9062	9999.00.0.0.09	210 - ISS FMS	RR\$ 1.280,00
9063	9999.00.0.0.10	210 - IRRF FMS	RR\$ 4.668,26
PAGO EM: 07/01/2021			
			
<b>CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES</b> EMITENTE			



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>104055</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>515</b>	DATA: <b>13/01/2021</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------	-------------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02.1201 10.301.0025.1681.0000 3.3.90.30.36	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 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
<b>197.250,00</b>	<b>197.250,00</b>	<b>197.250,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**197.250,00**

cento e noventa e sete mil, duzentos 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), 13/01/2021

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: 13/01/2021

  
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>113077</b>	<b>624036</b>		<b>197.250,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 13/01/2021

  
CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES  
EMITENTE



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>104056</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>518</b>	DATA: <b>13/01/2021</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------	-------------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 021201 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
<b>860,00</b>	<b>860,00</b>	<b>860,00</b>	<b>0,00</b>

**VALOR A SER PAGO R\$** **860,00**  
oitocentos 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 OEIRAS (PI), 13/01/2021  
( ) 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: 13/01/2021  
*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>113078</b>	<b>624036</b>		<b>860,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 13/01/2021

*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>104057</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>515</b>	DATA: <b>18/01/2021</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------	-------------------------

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

Fornecedor: **1055 BENEDITO NETO DE SOUSA FEITOSA EPP** CPF/CNPJ :23.510.282/0001-72  
Endereço: Rua Antonio Freira CIDADE: OEIRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
Valor empenhado para pagamento de material de proteção e segurança, solicitados por este órgão.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>2.740,00</b>	<b>2.740,00</b>	<b>2.740,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**2.740,00**

dois mil, setecentos 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

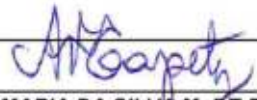
OEIRAS (PI), 18/01/2021

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: 18/01/2021

  
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>118017</b>	<b>624036</b>		<b>2.740,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 18/01/2021

  
CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES  
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>104058</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>518</b>	DATA: <b>11/01/2021</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: **3965 ALEXANDRE ESTEVAO DOS SANTOS PEREIRA** CPF/CNPJ :27.432.390/0001-25  
Endereço: Av Transleme CIDADE: OEIRAS

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>4.577,50</b>	<b>4.577,50</b>	<b>4.577,50</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**4.577,50**

quatro mil, quinhentos e setenta e sete reais e cinquenta centavos \*\*\*\*\*

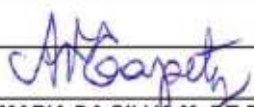
**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:** DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS OEIRAS (PI), 11/01/2021  
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS  
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
( ) A OBRA FOI REALIZADA

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: 11/01/2021


  
**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>111012</b>	<b>624036</b>		<b>4.577,50</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 11/01/2021

  
**CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES**  
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>104059</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>518</b>	DATA: <b>11/01/2021</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: **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>4.460,00</b>	<b>4.460,00</b>	<b>4.460,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**4.460,00**

quatro mil, quatrocentos 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

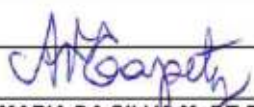
OEIRAS (PI), 11/01/2021

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: 11/01/2021


  
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>111013</b>	<b>624036</b>		<b>4.460,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 11/01/2021

  
CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES  
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>104060</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>518</b>	DATA: <b>11/01/2021</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: **3928 FRANCINALVA FERREIRA DE ASSIS** CPF/CNPJ :27.249.025/0001-80  
Endereço: **Rua Presidente Getulio Vargas** CIDADE: **OEIRAS**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>3.190,00</b>	<b>3.190,00</b>	<b>3.190,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**3.190,00**

três mil, cento e noventa 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

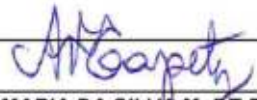
OEIRAS (PI), 11/01/2021

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: 11/01/2021

  
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>111014</b>	<b>624036</b>		<b>3.190,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 11/01/2021

  
CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES  
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>104061</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>518</b>	DATA: <b>11/01/2021</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: **3930 LOURIVAL MENDES DE CARVALHO NETO** CPF/CNPJ :27.237.824/0001-36  
Endereço: Rua Coronel Mundico Sa CIDADE: OEIRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>3.462,50</b>	<b>3.462,50</b>	<b>3.462,50</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**3.462,50**

três mil, quatrocentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos \*\*\*\*\*

**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), 11/01/2021

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: 11/01/2021

  
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>111015</b>	<b>624036</b>		<b>3.462,50</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 11/01/2021

  
CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES  
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>104062</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>518</b>	DATA: <b>11/01/2021</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------	-------------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02.12.01 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 \*\*\*\*\*

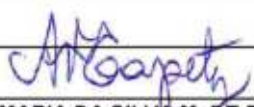
**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:** DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS OEIRAS (PI), 11/01/2021  
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS  
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
( ) A OBRA FOI REALIZADA

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: 11/01/2021

  
**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>111016</b>	<b>624036</b>		<b>1.500,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 11/01/2021

  
**CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES**  
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>104063</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>518</b>	DATA: <b>12/01/2021</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 \*\*\*\*\*

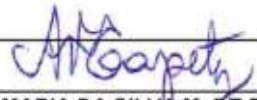
**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:** DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS OEIRAS (PI), 12/01/2021  
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS  
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
( ) A OBRA FOI REALIZADA

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: 12/01/2021


  
**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>112029</b>	<b>624036</b>		<b>1.500,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 12/01/2021

  
**CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES**  
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>104064</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>515</b>	DATA: <b>04/01/2021</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------	-------------------------

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

Fornecedor: **1934 DISTRIMED COMERCIO E REP LTDA** CPF/CNPJ :08.516.958/0001-41  
Endereço: **Av Odilon Araujo** CIDADE: TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>12.410,15</b>	<b>12.410,15</b>	<b>12.410,15</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**12.410,15**

doze mil, quatrocentos e dez reais e quinze 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

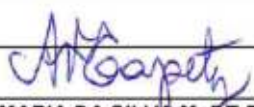
OEIRAS (PI), 04/01/2021

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: 04/01/2021


  
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>113079</b>	<b>624036</b>		<b>12.410,15</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 13/01/2021

  
CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES  
EMITENTE





FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>104065</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>515</b>	DATA: <b>04/01/2021</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------	-------------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02.12.01 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>6.714,45</b>	<b>6.714,45</b>	<b>6.714,45</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**6.714,45**

seis mil, setecentos e quatorze reais e quarenta 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), 04/01/2021

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: 04/01/2021

  
**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>113080</b>	<b>624036</b>		<b>6.714,45</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 13/01/2021

  
**CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES**  
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>104066</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>515</b>	DATA: <b>04/01/2021</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------	-------------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02.12.01 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>22.469,70</b>	<b>22.469,70</b>	<b>22.469,70</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**22.469,70**

vinte e dois mil, quatrocentos e sessenta e nove reais e setenta 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), 04/01/2021

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: 04/01/2021

  
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>113081</b>	<b>624036</b>		<b>22.469,70</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 13/01/2021

  
CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES  
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>105023</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>518</b>	DATA: <b>05/01/2021</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------	-------------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02.12.01 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 a pessoas que se encontram prestando serviços para este órgão.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>4.587,00</b>	<b>4.587,00</b>	<b>4.587,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**4.587,00**

quatro mil, quinhentos e oitenta e sete reais \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**

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

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

OEIRAS (PI), 05/01/2021

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: 05/01/2021


  
**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>108001</b>	<b>624036</b>		<b>4.587,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 08/01/2021

  
**CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES**  
EMITENTE



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>113010</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>512</b>	DATA: <b>20/01/2021</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------	-------------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02.1201	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0025.1681.0000	ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19
3.1.90.04.01	SALARIO CONTRATO TEMPORARIO

Fornecedor: <b>6490 FOLHA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE-COVID 19</b>	CPF/CNPJ :
Endereço:	CIDADE: <b>OEIRAS</b>

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
<b>12.000,00</b>	<b>12.000,00</b>	<b>12.000,00</b>	<b>0,00</b>

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>12.000,00</b>
	doze mil 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), 20/01/2021
( ) 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: 20/01/2021	<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>DESCONTOS REALIZADOS:</b>			
Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9062	9999.00.0.0.09	210 - ISS FMS	RR\$ 600,00
9063	9999.00.0.0.10	210 - IRRF FMS	RR\$ 299,67

PAGO EM: \_\_\_\_\_

**CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES**  
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>115002</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>515</b>	DATA: <b>19/01/2021</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>6.690,87</b>	<b>6.690,87</b>	<b>6.690,87</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**6.690,87**

seis mil, seiscentos e noventa reais e oitenta e sete 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), 19/01/2021

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: 19/01/2021

  
**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>120014</b>	<b>624036</b>		<b>6.690,87</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 20/01/2021

  
**CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES**  
EMITENTE