

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	113010 OR	SUBEMPENHO Nº	2	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	2	FICHA:	512	DATA:	03/09/2021
------------	------------------	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02.12.01 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: **6490 FOLHA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE-COVID 19** CPF/CNPJ :
Endereço: CIDADE: **OEIRAS**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
12.000,00	0,00	-12.000,00	12.000,00

VALOR A SER PAGO R\$**-12.000,00**

doze mil reais *****

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- () OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- () AS DESPESAS FORAM REALIZADAS
- () OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- () A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
OEIRAS (PI), 03/09/2021

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: 03/09/2021

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\$

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM:

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	401139 OR	SUBEMPENHO Nº	2	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	2	FICHA:	512	DATA:	03/09/2021
------------	------------------	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02.12.01 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: **6196 FOLHA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE-COVID-19** CPF/CNPJ :
Endereço: CIDADE: **OEIRAS**

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

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

VALOR A SER PAGO R\$**-36.400,00**

trinta e seis mil e quatrocentos reais *****

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- () OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- () AS DESPESAS FORAM REALIZADAS
- () OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- () A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
OEIRAS (PI), 03/09/2021

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: 03/09/2021

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\$

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM:

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	802018 OR	SUBEMPENHO Nº	2	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	2	FICHA:	512	DATA:	03/09/2021
------------	------------------	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

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

Fornecedor: **7080 GRATIFICAÇÃO VACINA COVID-19**

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
12.100,00	0,00	-12.100,00	12.100,00

VALOR A SER PAGO R\$**-12.100,00**

doze mil e cem reais

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- () OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- () AS DESPESAS FORAM REALIZADAS
- () OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- () A OBRA FOI REALIZADA

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

OEIRAS (PI), 03/09/2021

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: 03/09/2021


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

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

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

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM:


CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
 EMITENTE

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	901091 OR	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	517	DATA:	02/09/2021
------------	------------------	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02.1201	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0025.1681.0000	ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19
3.3.90.36.30	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	LIQUIDADADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
6.236,18	6.236,18	6.236,18	0,00

VALOR A SER PAGO R\$**6.236,18**

seis mil, duzentos e trinta e seis reais e dezoito centavos *****

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- () OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
 () AS DESPESAS FORAM REALIZADAS
 () OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
 () A OBRA FOI REALIZADA

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

OEIRAS (PI), 02/09/2021

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: 02/09/2021


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

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

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

DESCONTOS REALIZADOS:

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9062	9999.00.0.0.09	210 - ISS FMS	RR\$ 0,00
9063	9999.00.0.0.10	210 - IRRF FMS	RR\$ 0,00

PAGO EM:


CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
 EMITENTE

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	901092 OR	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	517	DATA:	02/09/2021
------------	------------------	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02.1201	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0025.1681.0000	ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19
3.3.90.36.30	SERVICOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
 Valor empenhado referente aos serviços médicos, prestados a este órgão.

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

VALOR A SER PAGO R\$**4.953,00**

quatro mil, novecentos e cinquenta e três reais *****

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- () OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- () AS DESPESAS FORAM REALIZADAS
- () OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- () A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
 OEIRAS (PI), 02/09/2021

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: 02/09/2021

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\$
913003	624036		4.133,85

DESCONTOS REALIZADOS:

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

PAGO EM: 13/09/2021

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
 EMITENTE

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	901101 OR	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	517	DATA:	03/09/2021
------------	------------------	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

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

Fornecedor: **2330 Fernanda Ferreira da Silva**

CPF/CNPJ : 049.969.043-56

Endereço:

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	LIQUIDADADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.100,00	1.100,00	1.100,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$**1.100,00**

um mil e cem reais

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- () OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- () AS DESPESAS FORAM REALIZADAS
- () OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- () A OBRA FOI REALIZADA

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

OEIRAS (PI), 03/09/2021

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: 03/09/2021


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\$
914061	624036		1.100,00

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 14/09/2021


CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
 EMITENTE

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	901102 OR	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	517	DATA:	03/09/2021
------------	------------------	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

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

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

CPF/CNPJ : 063.832.413-03

Endereço: Av. Duque de Caxias

CIDADE: OEIRAS

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

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

VALOR A SER PAGO R\$**1.100,00**

um mil e cem reais

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- () OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- () AS DESPESAS FORAM REALIZADAS
- () OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- () A OBRA FOI REALIZADA

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

OEIRAS (PI), 03/09/2021

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: 03/09/2021


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\$
923003	624036		1.100,00

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 23/09/2021


CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
 EMITENTE

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	901103 OR	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	517	DATA:	03/09/2021
------------	------------------	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

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: **7117 Bruna Nascimento Araujo**

CPF/CNPJ : 070.745.633-90

Endereço: Av. Floriano Peixoto

CIDADE: OEIRAS

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.520,00	2.520,00	2.520,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$**2.520,00**

dois mil, quinhentos e vinte reais

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- () OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
() AS DESPESAS FORAM REALIZADAS
() OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
() A OBRA FOI REALIZADA

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

OEIRAS (PI), 03/09/2021

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: 03/09/2021


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\$
914062	624036		2.520,00

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 14/09/2021


CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
 EMITENTE

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	901140 OR	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	515	DATA:	01/09/2021
------------	------------------	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02.1201	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0025.1681.0000	ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19
3.3.90.30.01	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
5.051,47	5.051,47	5.051,47	0,00

VALOR A SER PAGO R\$**5.051,47**

cinco mil e cinquenta e um reais e quarenta e sete centavos *****

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- () OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- () AS DESPESAS FORAM REALIZADAS
- () OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- () A OBRA FOI REALIZADA

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

OEIRAS (PI), 01/09/2021

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: 01/09/2021


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\$
902010	624036		5.051,47

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 02/09/2021


CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
 EMITENTE

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	901141 OR	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	515	DATA:	01/09/2021
------------	------------------	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02.1201	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0025.1681.0000	ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19
3.3.90.30.36	MATERIAL HOSPITALAR

Fornecedor: **7079 BIOMED PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI** CPF/CNPJ : 06.881.482/0001-12
 Endereço: **Avenida Pedro Freitas** CIDADE: TERESINA

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
549,86	549,86	549,86	0,00

VALOR A SER PAGO R\$**549,86**

quinhentos e quarenta e nove reais e oitenta e seis centavos *****

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- () OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- () AS DESPESAS FORAM REALIZADAS
- () OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- () A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
 OEIRAS (PI), 01/09/2021

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: 01/09/2021

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\$
903003	624036		549,86

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 03/09/2021

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
 EMITENTE

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	901163 OR	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	513	DATA:	01/09/2021
------------	------------------	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02.12.01 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 estras prestados a esta secretaria.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
7.350,00	7.350,00	7.350,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$**7.350,00**

sete mil, trezentos e cinquenta reais*****

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- () OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- () AS DESPESAS FORAM REALIZADAS
- () OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- () A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
OEIRAS (PI), 01/09/2021

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: 01/09/2021

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\$
901006	624036		7.350,00

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 01/09/2021

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	901164 OR	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	513	DATA:	01/09/2021
------------	------------------	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02.12.01 10.301.0025.1681.0000 3.1.90.16.44	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 SERVICOS EXTRAORDINARIOS

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

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
55.900,00	55.900,00	55.900,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$**55.900,00**

cinquenta e cinco mil e novecentos reais *****

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- () OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- () AS DESPESAS FORAM REALIZADAS
- () OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- () A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
OEIRAS (PI), 01/09/2021

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: 01/09/2021

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\$
901007	624036		55.900,00

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 01/09/2021

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	901165 OR	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	513	DATA:	01/09/2021
------------	------------------	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021201	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0025.1681.0000	ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19
3.1.90.16.44	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
5.175,00	5.175,00	5.175,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$**5.175,00**

cinco mil, cento e setenta e cinco reais *****

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- () OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- () AS DESPESAS FORAM REALIZADAS
- () OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- () A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
 OEIRAS (PI), 01/09/2021

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: 01/09/2021

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\$
901008	624036		5.175,00

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 01/09/2021

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
 EMITENTE

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	901166 OR	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	518	DATA:	01/09/2021
------------	------------------	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02.1201	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0025.1681.0000	ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19
3.3.90.39.44	SERVIÇOS GRÁFICOS

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
 Valor empenhado referente aos serviços gráficos solicitados por este órgão.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
12.705,00	12.705,00	12.705,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$**12.705,00**

doze mil, setecentos e cinco reais*****

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- () OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- () AS DESPESAS FORAM REALIZADAS
- () OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- () A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
 OEIRAS (PI), 01/09/2021

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: 01/09/2021

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\$
903006	624036		12.705,00

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 03/09/2021

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
 EMITENTE

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	901167 OR	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	518	DATA:	01/09/2021
------------	------------------	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

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: **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	LIQUIDADADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.500,00	1.500,00	1.500,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$**1.500,00**

um mil e quinhentos reais

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- () OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- () AS DESPESAS FORAM REALIZADAS
- () OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- () A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
OEIRAS (PI), 01/09/2021

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: 01/09/2021

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\$
915008	624036		1.500,00

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 15/09/2021

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	901168 OR	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	518	DATA:	02/09/2021
------------	------------------	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02.1201 10.301.0025.1681.0000 3.3.90.39.13	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 LOCAÇÃO BENS MÓVEIS E OUTRAS NATUREZAS E INTANGÍVEIS

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
Valor empenhado para pagamento dos serviços de transportes e fretes, solicitados por esta secretaria.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.000,00	2.000,00	2.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$**2.000,00**

dois mil reais

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- () OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- () AS DESPESAS FORAM REALIZADAS
- () OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- () A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
OEIRAS (PI), 02/09/2021

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: 02/09/2021

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\$
910009	624036		2.000,00

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 10/09/2021

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	901169 OR	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	518	DATA:	09/09/2021
------------	------------------	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021201	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0025.1681.0000	ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19
3.3.90.39.52	TRANSPORTE DE SERVIDORES

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

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
6.630,40	6.630,40	6.630,40	0,00

VALOR A SER PAGO R\$**6.630,40**

seis mil, seiscentos e trinta reais e quarenta centavos *****

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- () OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- () AS DESPESAS FORAM REALIZADAS
- () OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- () A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
 OEIRAS (PI), 09/09/2021

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: 09/09/2021

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\$
910010	624036		6.630,40

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 10/09/2021

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
 EMITENTE

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	901170 OR	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	518	DATA:	09/09/2021
------------	------------------	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02.1201	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0025.1681.0000	ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19
3.3.90.39.52	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
5.157,60	5.157,60	5.157,60	0,00

VALOR A SER PAGO R\$**5.157,60**

cinco mil, cento e cinquenta e sete reais e sessenta centavos *****

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

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

OEIRAS (PI), 09/09/2021

- () OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
 () AS DESPESAS FORAM REALIZADAS
 () OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
 () A OBRA FOI REALIZADA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

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

PAGUE-SE: 09/09/2021


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\$
910011	624036		5.157,60

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 10/09/2021


CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
 EMITENTE

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	901171 OR	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	518	DATA:	09/09/2021
------------	------------------	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

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

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
5.362,00	5.362,00	5.362,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$**5.362,00**

cinco mil, trezentos e sessenta e dois reais *****

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- () OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
() AS DESPESAS FORAM REALIZADAS
() OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
() A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
OEIRAS (PI), 09/09/2021

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: 09/09/2021

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\$
910012	624036		5.362,00

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 10/09/2021

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	901172 OR	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	518	DATA:	09/09/2021
------------	------------------	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

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
4.762,80	4.762,80	4.762,80	0,00

VALOR A SER PAGO R\$**4.762,80**

quatro mil, setecentos e sessenta e dois reais e oitenta centavos *****

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- () OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
() AS DESPESAS FORAM REALIZADAS
() OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
() A OBRA FOI REALIZADA

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

OEIRAS (PI), 09/09/2021

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: 09/09/2021


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\$
910013	624036		4.762,80

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 10/09/2021


CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
 EMITENTE

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	901173 OR	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	518	DATA:	01/09/2021
------------	------------------	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02.1201	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0025.1681.0000	ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19
3.3.90.39.13	LOCAÇÃO BENS MÓVEIS E OUTRAS NATUREZAS E INTANGÍVEIS

Fornecedor: **3978 JEAN SABINO DE SOUSA**

CPF/CNPJ : 27.431.100/0001-29

Endereço: Av Totonho Freitas

CIDADE: OEIRAS

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

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

VALOR A SER PAGO R\$**1.500,00**

um mil e quinhentos reais

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- () OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
 () AS DESPESAS FORAM REALIZADAS
 () OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
 () A OBRA FOI REALIZADA

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

OEIRAS (PI), 01/09/2021

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: 01/09/2021


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\$
910014	624036		1.500,00

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 10/09/2021


CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
 EMITENTE

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	901175 OR	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	517	DATA:	09/09/2021
------------	------------------	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02.12.01 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: **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
9.940,00	9.940,00	9.940,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$**9.940,00**

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

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

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

OEIRAS (PI), 09/09/2021

- () OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
() AS DESPESAS FORAM REALIZADAS
() OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
() A OBRA FOI REALIZADA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

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

PAGUE-SE: 09/09/2021

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\$
909021	624036		7.500,08

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: 09/09/2021

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	901176 OR	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	517	DATA:	01/09/2021
------------	------------------	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

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
9.200,00	9.200,00	9.200,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$**9.200,00**

nove mil e duzentos reais*****

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- () OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
() AS DESPESAS FORAM REALIZADAS
() OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
() A OBRA FOI REALIZADA

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

OEIRAS (PI), 01/09/2021

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: 01/09/2021

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\$
909022	624036		7.000,58

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: 09/09/2021

Carlos Eduardo Moreira Guimaraes
CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	901177 OR	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	517	DATA:	01/09/2021
------------	------------------	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

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

Fornecedor: **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 08/2021.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
9.200,00	9.200,00	9.200,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$**9.200,00**

nove mil e duzentos reais*****

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- () OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
() AS DESPESAS FORAM REALIZADAS
() OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
() A OBRA FOI REALIZADA

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

OEIRAS (PI), 01/09/2021

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: 01/09/2021

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\$
909023	624036		7.000,58

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: 09/09/2021

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	923066 OR	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	513	DATA:	30/09/2021
------------	------------------	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02.12.01 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 estras prestados a esta secretaria.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
6.949,00	6.949,00	6.949,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$**6.949,00**

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

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- () OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- () AS DESPESAS FORAM REALIZADAS
- () OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- () A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
OEIRAS (PI), 30/09/2021

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: 30/09/2021

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\$
930003	624036		6.949,00

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 30/09/2021

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	923067 OR	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	513	DATA:	30/09/2021
------------	------------------	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02.12.01 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
4.250,00	4.250,00	4.250,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$**4.250,00**

quatro mil, duzentos e cinquenta reais*****

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- () OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- () AS DESPESAS FORAM REALIZADAS
- () OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- () A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
OEIRAS (PI), 30/09/2021

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: 30/09/2021

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\$
930004	624036		4.250,00

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 30/09/2021

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	923068 OR	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	513	DATA:	30/09/2021
------------	------------------	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021201	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0025.1681.0000	ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19
3.1.90.16.44	SERVICOS EXTRAORDINARIOS

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

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
53.950,00	53.950,00	53.950,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$**53.950,00**

cinquenta e três mil, novecentos e cinquenta reais *****

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- () OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- () AS DESPESAS FORAM REALIZADAS
- () OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- () A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
 OEIRAS (PI), 30/09/2021

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: 30/09/2021

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\$
930005	624036		53.950,00

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 30/09/2021

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
 EMITENTE