



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

|                          |                        |                              |                    |                         |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº <b>601001</b> | SUBEMPENHO Nº <b>1</b> | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b> | FICHA: <b>1063</b> | DATA: <b>01/06/2020</b> |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|

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

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

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

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| <b>11.249,00</b> | <b>11.249,00</b>     | <b>11.249,00</b>       | <b>0,00</b>      |

**VALOR A SER PAGO R\$**

**11.249,00**

onze mil, duzentos e quarenta e nove reais \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**

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

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

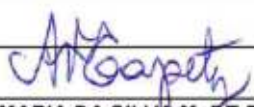
OEIRAS (PI), 01/06/2020

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

## ORDEM DE PAGAMENTO

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

PAGUE-SE: 01/06/2020


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

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

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

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM:

  
**CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES**  
EMITENTE



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

|                          |                        |                              |                    |                         |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº <b>601002</b> | SUBEMPENHO Nº <b>1</b> | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b> | FICHA: <b>1063</b> | DATA: <b>01/06/2020</b> |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|

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

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

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

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| <b>2.900,00</b>  | <b>2.900,00</b>      | <b>2.900,00</b>        | <b>0,00</b>      |

**VALOR A SER PAGO R\$**

**2.900,00**

dois mil e novecentos reais \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**

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

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

OEIRAS (PI), 01/06/2020

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

## ORDEM DE PAGAMENTO

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

PAGUE-SE: 01/06/2020

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

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

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

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM:

  
**CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES**  
EMITENTE



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

|                          |                        |                              |                    |                         |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº <b>601003</b> | SUBEMPENHO Nº <b>1</b> | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b> | FICHA: <b>1063</b> | DATA: <b>01/06/2020</b> |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|

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

|   |                       |
|---|-----------------------|
| Fornecedor: <b>6277</b> <b>GRATIFICAÇÃO TEMPORARIA/AÇÕES DE CAMPO AO ENFRETAM</b> | CPF/CNPJ :            |
| Endereço:   | CIDADE: <b>OEIRAS</b> |

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

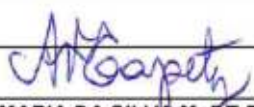
| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| <b>9.119,99</b>  | <b>9.119,99</b>      | <b>9.119,99</b>        | <b>0,00</b>      |

|  |                 |
|--|-----------------|
| <b>VALOR A SER PAGO R\$</b>                                      | <b>9.119,99</b> |
| nove mil, cento e dezenove reais e noventa e nove centavos ***** |                 |

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:** DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS OEIRAS (PI), 01/06/2020  
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS  
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
( ) A OBRA FOI REALIZADA

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

## ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64  
PAGUE-SE: 01/06/2020  
  
**AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY**  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

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

| NÚMERO DA ORDEM | NÚMERO DA CONTA | NÚMERO DO DOCUMENTO | VALOR RS |
|-----------------|-----------------|---------------------|----------|
|                 |                 |                     |          |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM:

  
**CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES**  
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

|                          |                        |                              |                    |                         |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº <b>601004</b> | SUBEMPENHO Nº <b>1</b> | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b> | FICHA: <b>1042</b> | DATA: <b>01/06/2020</b> |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|

| CÓDIGO  | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA   |
|---|--|
| 02<br>02.12.01<br>10.122.0020.1681.0000<br>3.3.90.30.36 | PODER EXECUTIVO<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE<br>ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19<br>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>1.068,40</b>  | <b>1.068,40</b>      | <b>1.068,40</b>        | <b>0,00</b>      |

VALOR A SER PAGO R\$

**1.068,40**

um mil e sessenta e oito reais e quarenta centavos \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**

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

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

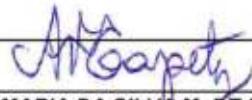
OEIRAS (PI), 01/06/2020

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

## ORDEM DE PAGAMENTO

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

PAGUE-SE: 01/06/2020

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

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

| NÚMERO DA ORDEM | NÚMERO DA CONTA | NÚMERO DO DOCUMENTO | VALOR R\$       |
|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| <b>601001</b>   | <b>624036</b>   |                     | <b>1.068,40</b> |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 01/06/2020

  
**CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES**  
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

|                          |                        |                              |                    |                         |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº <b>601005</b> | SUBEMPENHO Nº <b>1</b> | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b> | FICHA: <b>1042</b> | DATA: <b>03/06/2020</b> |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|

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

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 de proteção e segurança para as atividades do setor de saúde.

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| <b>45.000,00</b> | <b>45.000,00</b>     | <b>45.000,00</b>       | <b>0,00</b>      |

VALOR A SER PAGO R\$

**45.000,00**

quarenta e cinco mil reais \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**

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

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

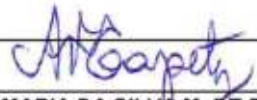
OEIRAS (PI), 03/06/2020

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

## ORDEM DE PAGAMENTO

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

PAGUE-SE: 03/06/2020

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

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

| NÚMERO DA ORDEM | NÚMERO DA CONTA | NÚMERO DO DOCUMENTO | VALOR R\$        |
|-----------------|-----------------|---------------------|------------------|
| <b>609001</b>   | <b>624036</b>   |                     | <b>45.000,00</b> |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 09/06/2020

  
**CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES**  
EMITENTE



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

|                          |                        |                              |                    |                         |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº <b>601006</b> | SUBEMPENHO Nº <b>1</b> | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b> | FICHA: <b>1042</b> | DATA: <b>08/06/2020</b> |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|

| CÓDIGO  | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA   |
|---|--|
| 02<br>02.12.01<br>10.122.0020.1681.0000<br>3.3.90.30.29 | PODER EXECUTIVO<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE<br>ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19<br>MATERIAL PARA ÁUDIO, VÍDEO E FOTO |

Fornecedor: **1463 FRANCISCO DE SOUSA NETO**

CPF/CNPJ :17.955.423/0001-68

Endereço: Conj.Oeiras

CIDADE: OEIRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado referente aos serviços prestados na confecção de banners e faixas.

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| <b>2.410,00</b>  | <b>2.410,00</b>      | <b>2.410,00</b>        | <b>0,00</b>      |

**VALOR A SER PAGO R\$**

**2.410,00**

dois mil, quatrocentos e dez reais \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**

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

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

OEIRAS (PI), 08/06/2020

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

## ORDEM DE PAGAMENTO

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

PAGUE-SE: 08/06/2020

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

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

| NÚMERO DA ORDEM | NÚMERO DA CONTA | NÚMERO DO DOCUMENTO | VALOR R\$       |
|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| <b>609002</b>   | <b>624036</b>   |                     | <b>2.410,00</b> |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 09/06/2020

  
**CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES**  
EMITENTE



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

|                          |                        |                              |                    |                         |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº <b>601007</b> | SUBEMPENHO Nº <b>1</b> | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b> | FICHA: <b>1043</b> | DATA: <b>01/06/2020</b> |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|

| CÓDIGO  | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA  |
|---|---|
| 02<br>02.12.01<br>10.122.0020.1681.0000<br>3.3.90.36.27 | PODER EXECUTIVO<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE<br>ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19<br>SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL |

Fornecedor: **1330 Fatima Lucia de Queiroz** CPF/CNPJ :537.447.053-15  
Endereço: **Rua Sebastião Barbosa** CIDADE: **OEIRAS**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado referente a serviços na confecção de mascarças de pano para o enfretamento da covid-19, solicitados por este órgão.

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| <b>1.930,50</b>  | <b>1.930,50</b>      | <b>1.930,50</b>        | <b>0,00</b>      |

**VALOR A SER PAGO R\$**

**1.930,50**

um mil, novecentos e trinta 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), 01/06/2020

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

## ORDEM DE PAGAMENTO

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

PAGUE-SE: 01/06/2020

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

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

| NÚMERO DA ORDEM | NÚMERO DA CONTA | NÚMERO DO DOCUMENTO | VALOR RS        |
|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| <b>601002</b>   | <b>624036</b>   |                     | <b>1.930,50</b> |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 01/06/2020

  
**CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES**  
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

|                          |                        |                              |                    |                         |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº <b>601008</b> | SUBEMPENHO Nº <b>1</b> | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b> | FICHA: <b>1043</b> | DATA: <b>01/06/2020</b> |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|

| CÓDIGO  | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA  |
|---|---|
| 02<br>02.12.01<br>10.122.0020.1681.0000<br>3.3.90.36.27 | PODER EXECUTIVO<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE<br>ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19<br>SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL |

Fornecedor: **1330 Fatima Lucia de Queiroz**

CPF/CNPJ :537.447.053-15

Endereço: Rua Sebastião Barbosa

CIDADE: OEIRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado referente a serviços na confecção de mascarças de pano para o enfretamento da covid-19, solicitados por este órgão.

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| <b>445,50</b>    | <b>445,50</b>        | <b>445,50</b>          | <b>0,00</b>      |

VALOR A SER PAGO R\$

**445,50**

quatrocentos e quarenta e cinco 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), 01/06/2020

( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS

( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

( ) A OBRA FOI REALIZADA

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

## ORDEM DE PAGAMENTO

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

PAGUE-SE: 01/06/2020

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

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

| NÚMERO DA ORDEM | NÚMERO DA CONTA | NÚMERO DO DOCUMENTO | VALOR RS      |
|-----------------|-----------------|---------------------|---------------|
| <b>601003</b>   | <b>624036</b>   |                     | <b>445,50</b> |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 01/06/2020

  
CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES  
EMITENTE





FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

|                          |                        |                              |                    |                         |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº <b>601009</b> | SUBEMPENHO Nº <b>1</b> | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b> | FICHA: <b>1043</b> | DATA: <b>04/06/2020</b> |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|

| CÓDIGO  | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA  |
|---|---|
| 02<br>02.12.01<br>10.122.0020.1681.0000<br>3.3.90.36.27 | PODER EXECUTIVO<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE<br>ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19<br>SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL |

Fornecedor: **4423 Ana Claudia de Lima**

CPF/CNPJ :366.930.698-60

Endereço: Localidade Fomento

CIDADE: OEIRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado referente aos serviços prestados como técnico (a) de enfermagem para a secretaria municipal de saúde, na unidade covid-19 em apoio nas ações de enfrentamento ao covid-19.

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| <b>432,46</b>    | <b>432,46</b>        | <b>432,46</b>          | <b>0,00</b>      |

VALOR A SER PAGO R\$

**432,46**

quatrocentos e trinta e dois reais e quarenta e seis centavos \*\*\*\*\*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

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

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

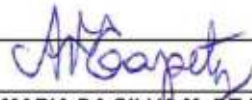
OEIRAS (PI), 04/06/2020

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

## ORDEM DE PAGAMENTO

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

PAGUE-SE: 04/06/2020

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

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

| NÚMERO DA ORDEM | NÚMERO DA CONTA | NÚMERO DO DOCUMENTO | VALOR R\$     |
|-----------------|-----------------|---------------------|---------------|
| <b>609003</b>   | <b>624036</b>   |                     | <b>432,46</b> |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 09/06/2020

  
CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES  
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

|                          |                        |                              |                    |                         |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº <b>601010</b> | SUBEMPENHO Nº <b>1</b> | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b> | FICHA: <b>1043</b> | DATA: <b>02/06/2020</b> |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|

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

Fornecedor: **6289 Manoel Pereira dos Santos**

CPF/CNPJ :263.037.308-84

Endereço: Loc. Mucambo

CIDADE: OEIRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado referente aos serviços de divulgação orientações da saúde das ações de enfrentamento ao covid-19 na localidade mucambo, zona rural de oeiras-PI.

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| <b>100,00</b>    | <b>100,00</b>        | <b>100,00</b>          | <b>0,00</b>      |

VALOR A SER PAGO R\$

**100,00**

cem reais \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**

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

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

OEIRAS (PI), 02/06/2020

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

## ORDEM DE PAGAMENTO

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

PAGUE-SE: 02/06/2020

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

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

| NÚMERO DA ORDEM | NÚMERO DA CONTA | NÚMERO DO DOCUMENTO | VALOR RS      |
|-----------------|-----------------|---------------------|---------------|
| <b>609004</b>   | <b>624036</b>   |                     | <b>100,00</b> |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 09/06/2020

  
**CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES**  
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

|                          |                        |                              |                    |                         |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº <b>601011</b> | SUBEMPENHO Nº <b>1</b> | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b> | FICHA: <b>1043</b> | DATA: <b>02/06/2020</b> |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|

| CÓDIGO  | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA  |
|---|---|
| 02<br>02.12.01<br>10.122.0020.1681.0000<br>3.3.90.36.27 | PODER EXECUTIVO<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE<br>ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19<br>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 técnico (a) de enfermagem volante em apoio nas ações de enfrentamento ao covid-19.

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| <b>998,00</b>    | <b>998,00</b>        | <b>998,00</b>          | <b>0,00</b>      |

VALOR A SER PAGO R\$

**998,00**

novecentos e noventa e oito reais \*\*\*\*\*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

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

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

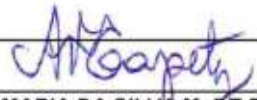
OEIRAS (PI), 02/06/2020

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

## ORDEM DE PAGAMENTO

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

PAGUE-SE: 02/06/2020

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

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

| NÚMERO DA ORDEM | NÚMERO DA CONTA | NÚMERO DO DOCUMENTO | VALOR R\$     |
|-----------------|-----------------|---------------------|---------------|
| <b>609005</b>   | <b>624036</b>   |                     | <b>998,00</b> |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 09/06/2020

  
CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES  
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

|                          |                        |                              |                    |                         |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº <b>601012</b> | SUBEMPENHO Nº <b>1</b> | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b> | FICHA: <b>1043</b> | DATA: <b>03/06/2020</b> |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|

| CÓDIGO  | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA  |
|---|---|
| 02<br>02.12.01<br>10.122.0020.1681.0000<br>3.3.90.36.27 | PODER EXECUTIVO<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE<br>ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19<br>SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL |

Fornecedor: **6290 Marinalva Alves de Sousa**

CPF/CNPJ :825.166.933-20

Endereço: Rua Projetada

CIDADE: OEIRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado referente aos serviços prestados como técnico (a) de enfermagem para secretaria de saúde em apoio nas ações de enfrentamento ao covid-19.

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| <b>450,71</b>    | <b>450,71</b>        | <b>450,71</b>          | <b>0,00</b>      |

VALOR A SER PAGO R\$

**450,71**

quatrocentos e cinquenta reais e setenta e um centavos \*\*\*\*\*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

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

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

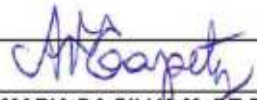
OEIRAS (PI), 03/06/2020

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

## ORDEM DE PAGAMENTO

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

PAGUE-SE: 03/06/2020

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

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

| NÚMERO DA ORDEM | NÚMERO DA CONTA | NÚMERO DO DOCUMENTO | VALOR R\$     |
|-----------------|-----------------|---------------------|---------------|
| <b>609006</b>   | <b>624036</b>   |                     | <b>450,71</b> |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 09/06/2020

  
CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES  
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

|                          |                        |                              |                    |                         |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº <b>601013</b> | SUBEMPENHO Nº <b>1</b> | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b> | FICHA: <b>1043</b> | DATA: <b>02/06/2020</b> |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|

| CÓDIGO  | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA  |
|---|---|
| 02<br>02.12.01<br>10.122.0020.1681.0000<br>3.3.90.36.27 | PODER EXECUTIVO<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE<br>ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19<br>SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL |

Fornecedor: **6006 Leticia Pereira dos Santos**

CPF/CNPJ :061.610.453-70

Endereço: Loc. Fomento

CIDADE: OEIRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado referente aos serviços prestados como técnico (a) de enfermagem para secretaria de saúde em apoio nas ações de enfrentamento ao covid-19.

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| <b>998,00</b>    | <b>998,00</b>        | <b>998,00</b>          | <b>0,00</b>      |

VALOR A SER PAGO R\$

**998,00**

novecentos e noventa e oito reais \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**

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

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

OEIRAS (PI), 02/06/2020

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

## ORDEM DE PAGAMENTO

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

PAGUE-SE: 02/06/2020


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

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

| NÚMERO DA ORDEM | NÚMERO DA CONTA | NÚMERO DO DOCUMENTO | VALOR R\$     |
|-----------------|-----------------|---------------------|---------------|
| <b>609007</b>   | <b>624036</b>   |                     | <b>998,00</b> |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 09/06/2020

  
**CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES**  
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

|                          |                        |                              |                    |                         |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº <b>601014</b> | SUBEMPENHO Nº <b>1</b> | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b> | FICHA: <b>1044</b> | DATA: <b>09/06/2020</b> |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|

| CÓDIGO  | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA   |
|---|--|
| 02<br>02.12.01<br>10.122.0020.1681.0000<br>3.3.90.39.15 | PODER EXECUTIVO<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE<br>ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19<br>MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS |

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado referente aos serviços prestados na manutenção de sistema de informação para alimentação da base de dados no centr de referencia covid-19 deste municipio.

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| <b>1.220,00</b>  | <b>1.220,00</b>      | <b>1.220,00</b>        | <b>0,00</b>      |

VALOR A SER PAGO R\$

**1.220,00**

um mil, duzentos e vinte reais \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**

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

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

OEIRAS (PI), 09/06/2020

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

## ORDEM DE PAGAMENTO

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

PAGUE-SE: 09/06/2020

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

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

| NÚMERO DA ORDEM | NÚMERO DA CONTA | NÚMERO DO DOCUMENTO | VALOR R\$       |
|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| <b>609008</b>   | <b>624036</b>   |                     | <b>1.220,00</b> |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 09/06/2020

  
CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES  
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

|                          |                        |                              |                    |                         |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº <b>601015</b> | SUBEMPENHO Nº <b>1</b> | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b> | FICHA: <b>1043</b> | DATA: <b>03/06/2020</b> |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|

| CÓDIGO  | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA   |
|---|--|
| 02<br>02.12.01<br>10.122.0020.1681.0000<br>3.3.90.36.06 | PODER EXECUTIVO<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE<br>ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19<br>SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS |

Fornecedor: **4762 Lucielma Sheyla de Leal Nunes**

CPF/CNPJ :876.541.993-68

Endereço: rua joao matos

CIDADE: OEIRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado referente aos serviços prestados como enfermeiro(a) na unidade de saúde da família brionia em substituição ao srº antonio pereira rocha, considerando o agravamento da crise da saúde publica em decorrência da pandemia de doença infecciosa v

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| <b>3.000,00</b>  | <b>3.000,00</b>      | <b>3.000,00</b>        | <b>0,00</b>      |

VALOR A SER PAGO R\$

**3.000,00**

três mil reais \*\*\*\*\*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

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

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

OEIRAS (PI), 03/06/2020

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

## ORDEM DE PAGAMENTO

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

PAGUE-SE: 03/06/2020


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

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

| NÚMERO DA ORDEM | NÚMERO DA CONTA | NÚMERO DO DOCUMENTO | VALOR R\$       |
|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| <b>609009</b>   | <b>624036</b>   |                     | <b>3.000,00</b> |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 09/06/2020

  
CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES  
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

|                          |                        |                              |                    |                         |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº <b>601016</b> | SUBEMPENHO Nº <b>1</b> | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b> | FICHA: <b>1042</b> | DATA: <b>01/06/2020</b> |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|

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

Fornecedor: **6280 MIGUEL RODRIGUES FILHO ME** CPF/CNPJ :29.260.697/0001-11  
Endereço: **RUA ZECA BARBOSA** CIDADE: **TERESINA**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado referente a aquisição de Material Hospitalar descritos em Nota Fiscal em anexo.

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| <b>29.500,00</b> | <b>29.500,00</b>     | <b>29.500,00</b>       | <b>0,00</b>      |

VALOR A SER PAGO R\$

**29.500,00**

vinte e nove mil e quinhentos reais \*\*\*\*\*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

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

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

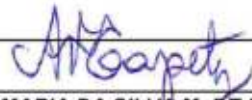
OEIRAS (PI), 01/06/2020

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

## ORDEM DE PAGAMENTO

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

PAGUE-SE: 01/06/2020

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

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

| NÚMERO DA ORDEM | NÚMERO DA CONTA | NÚMERO DO DOCUMENTO | VALOR R\$        |
|-----------------|-----------------|---------------------|------------------|
| <b>601004</b>   | <b>624036</b>   |                     | <b>29.500,00</b> |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 01/06/2020

  
**CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES**  
EMITENTE





FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

|                          |                        |                              |                    |                         |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº <b>601017</b> | SUBEMPENHO Nº <b>1</b> | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b> | FICHA: <b>1042</b> | DATA: <b>01/06/2020</b> |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|

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

Fornecedor: **6273 S&B COSMETICOS**

CPF/CNPJ :31.859.908/0001-89

Endereço: AV. HONÓRIO PAIVA

CIDADE: TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado referente a aquisição de 20 uni de Alcool em Gel Antisseptico 5L.

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| <b>6.290,00</b>  | <b>6.290,00</b>      | <b>6.290,00</b>        | <b>0,00</b>      |

VALOR A SER PAGO R\$

**6.290,00**

seis mil, duzentos e noventa reais \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**

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

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

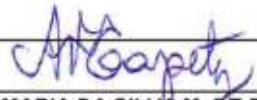
OEIRAS (PI), 01/06/2020

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

## ORDEM DE PAGAMENTO

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

PAGUE-SE: 01/06/2020

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

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

| NÚMERO DA ORDEM | NÚMERO DA CONTA | NÚMERO DO DOCUMENTO | VALOR R\$       |
|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| <b>601005</b>   | <b>624036</b>   |                     | <b>6.290,00</b> |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 01/06/2020

  
**CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES**  
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

|                          |                        |                              |                    |                         |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº <b>601018</b> | SUBEMPENHO Nº <b>1</b> | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b> | FICHA: <b>1042</b> | DATA: <b>01/06/2020</b> |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|

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

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado referente a aquisição de 15 uni de Dispenser Totem Alcool Gel.

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| <b>6.750,00</b>  | <b>6.750,00</b>      | <b>6.750,00</b>        | <b>0,00</b>      |

VALOR A SER PAGO R\$

**6.750,00**

seis mil, setecentos e cinquenta reais \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**

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

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

OEIRAS (PI), 01/06/2020

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

## ORDEM DE PAGAMENTO

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

PAGUE-SE: 01/06/2020

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

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

| NÚMERO DA ORDEM | NÚMERO DA CONTA | NÚMERO DO DOCUMENTO | VALOR R\$       |
|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| <b>601006</b>   | <b>624036</b>   |                     | <b>6.750,00</b> |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 01/06/2020

  
**CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES**  
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

|                          |                        |                              |                    |                         |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº <b>601019</b> | SUBEMPENHO Nº <b>1</b> | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b> | FICHA: <b>1042</b> | DATA: <b>01/06/2020</b> |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|

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

Fornecedor: **1657 CLINILAB DISTRIBUIDORA LTDA**

CPF/CNPJ :06.893.534/0001-70

Endereço: Rua Goias

CIDADE: TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado referente a aquisição de kovid-19 AB IGG/IGM 20T.

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| <b>89.400,00</b> | <b>89.400,00</b>     | <b>89.400,00</b>       | <b>0,00</b>      |

VALOR A SER PAGO R\$

**89.400,00**

oitenta e nove mil e quatrocentos reais \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**

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

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

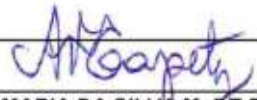
OEIRAS (PI), 01/06/2020

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

## ORDEM DE PAGAMENTO

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

PAGUE-SE: 01/06/2020

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

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

| NÚMERO DA ORDEM | NÚMERO DA CONTA | NÚMERO DO DOCUMENTO | VALOR R\$        |
|-----------------|-----------------|---------------------|------------------|
| <b>602001</b>   | <b>624036</b>   |                     | <b>89.400,00</b> |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 02/06/2020

  
**CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES**  
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

|                          |                        |                              |                    |                         |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº <b>601020</b> | SUBEMPENHO Nº <b>1</b> | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b> | FICHA: <b>1042</b> | DATA: <b>01/06/2020</b> |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|

| CÓDIGO  | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA   |
|---|--|
| 02<br>02.12.01<br>10.122.0020.1681.0000<br>3.3.90.30.23 | PODER EXECUTIVO<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE<br>ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19<br>MATERIAL DE UNIFORMES, TECIDOS E AVIAMENTOS |

Fornecedor: **924 LUIZ CARLOS PEREIRA DE SA TECIDOS** CPF/CNPJ :06.722.227/0016-03  
Endereço: **Praça CEL Orlando Carvalho** CIDADE: **OEIRAS**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado referente a aquisição de itens descritos na Nora fiscal de nº260, solicitados por este Órgão.

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| <b>4.650,60</b>  | <b>4.650,00</b>      | <b>4.650,00</b>        | <b>0,60</b>      |

VALOR A SER PAGO R\$

**4.650,00**

quatro mil, seiscentos e cinquenta reais \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**

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

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

OEIRAS (PI), 01/06/2020

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

## ORDEM DE PAGAMENTO

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

PAGUE-SE: 01/06/2020

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

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

| NÚMERO DA ORDEM | NÚMERO DA CONTA | NÚMERO DO DOCUMENTO | VALOR R\$       |
|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| <b>605001</b>   | <b>624036</b>   |                     | <b>4.650,00</b> |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 05/06/2020

  
**CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES**  
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

|                          |                        |                              |                    |                         |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº <b>601021</b> | SUBEMPENHO Nº <b>1</b> | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b> | FICHA: <b>1044</b> | DATA: <b>03/06/2020</b> |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|

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

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado referente ao fornecimento de alimentação para os profissionais da equipe de plantão do centro de referencia covid-19.

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| <b>690,00</b>    | <b>690,00</b>        | <b>690,00</b>          | <b>0,00</b>      |

VALOR A SER PAGO R\$

**690,00**

seiscentos 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), 03/06/2020

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

## ORDEM DE PAGAMENTO

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

PAGUE-SE: 03/06/2020

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

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

| NÚMERO DA ORDEM | NÚMERO DA CONTA | NÚMERO DO DOCUMENTO | VALOR R\$     |
|-----------------|-----------------|---------------------|---------------|
| <b>605002</b>   | <b>624036</b>   |                     | <b>690,00</b> |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 05/06/2020

  
**CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES**  
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

|                          |                        |                              |                    |                         |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº <b>601110</b> | SUBEMPENHO Nº <b>1</b> | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b> | FICHA: <b>1044</b> | DATA: <b>08/06/2020</b> |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|

| CÓDIGO  | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA  |
|---|---|
| 02<br>02.12.01<br>10.122.0020.1681.0000<br>3.3.90.39.52 | PODER EXECUTIVO<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE<br>ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19<br>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>3.667,50</b>  | <b>3.667,50</b>      | <b>3.667,50</b>        | <b>0,00</b>      |

VALOR A SER PAGO R\$

**3.667,50**

três mil, seiscentos e sessenta e sete 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), 08/06/2020

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

## ORDEM DE PAGAMENTO

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

PAGUE-SE: 08/06/2020

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

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

| NÚMERO DA ORDEM | NÚMERO DA CONTA | NÚMERO DO DOCUMENTO | VALOR R\$       |
|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| <b>606001</b>   | <b>624036</b>   |                     | <b>3.667,50</b> |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 08/06/2020

  
CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES  
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

|                          |                        |                              |                    |                         |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº <b>601111</b> | SUBEMPENHO Nº <b>1</b> | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b> | FICHA: <b>1044</b> | DATA: <b>03/06/2020</b> |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|

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

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

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

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

VALOR A SER PAGO R\$

**1.500,00**

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

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

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

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

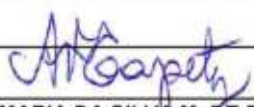
OEIRAS (PI), 03/06/2020

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

## ORDEM DE PAGAMENTO

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

PAGUE-SE: 03/06/2020

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

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

| NÚMERO DA ORDEM | NÚMERO DA CONTA | NÚMERO DO DOCUMENTO | VALOR R\$       |
|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| <b>608048</b>   | <b>624036</b>   |                     | <b>1.500,00</b> |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 08/06/2020

  
CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES  
EMITENTE



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

|                          |                        |                              |                    |                         |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº <b>601112</b> | SUBEMPENHO Nº <b>1</b> | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b> | FICHA: <b>1044</b> | DATA: <b>03/06/2020</b> |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|

| CÓDIGO  | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA  |
|---|---|
| 02<br>02.12.01<br>10.122.0020.1681.0000<br>3.3.90.39.13 | PODER EXECUTIVO<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE<br>ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19<br>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), 03/06/2020  
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS  
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
( ) A OBRA FOI REALIZADA

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

## ORDEM DE PAGAMENTO

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

PAGUE-SE: 03/06/2020

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

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

| NÚMERO DA ORDEM | NÚMERO DA CONTA | NÚMERO DO DOCUMENTO | VALOR R\$       |
|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| <b>608049</b>   | <b>624036</b>   |                     | <b>1.500,00</b> |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 08/06/2020

**CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES**  
EMITENTE





FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

|                          |                        |                              |                    |                         |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº <b>601113</b> | SUBEMPENHO Nº <b>1</b> | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b> | FICHA: <b>1044</b> | DATA: <b>04/06/2020</b> |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|

| CÓDIGO  | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA  |
|---|---|
| 02<br>02.12.01<br>10.122.0020.1681.0000<br>3.3.90.39.52 | PODER EXECUTIVO<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE<br>ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19<br>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>4.952,50</b>  | <b>4.952,50</b>      | <b>4.952,50</b>        | <b>0,00</b>      |

VALOR A SER PAGO R\$

**4.952,50**

quatro mil, novecentos e cinquenta e dois reais e cinquenta centavos \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**

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

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

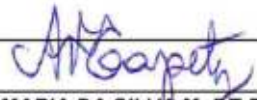
OEIRAS (PI), 04/06/2020

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

## ORDEM DE PAGAMENTO

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

PAGUE-SE: 04/06/2020


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

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

| NÚMERO DA ORDEM | NÚMERO DA CONTA | NÚMERO DO DOCUMENTO | VALOR R\$       |
|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| <b>608050</b>   | <b>624036</b>   |                     | <b>4.952,50</b> |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 08/06/2020

  
CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES  
EMITENTE



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

|                          |                        |                              |                    |                         |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº <b>601114</b> | SUBEMPENHO Nº <b>1</b> | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b> | FICHA: <b>1044</b> | DATA: <b>04/06/2020</b> |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|

| CÓDIGO                | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA   |
|-----------------------|--------------------------------------|
| 02                    | PODER EXECUTIVO                      |
| 02.1201               | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE             |
| 10.122.0020.1681.0000 | 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 |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| <b>3.014,00</b>  | <b>3.014,00</b>      | <b>3.014,00</b>        | <b>0,00</b>      |

**VALOR A SER PAGO R\$**

**3.014,00**

três mil e quatorze 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), 04/06/2020

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

## ORDEM DE PAGAMENTO

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

PAGUE-SE: 04/06/2020

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

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

| NÚMERO DA ORDEM | NÚMERO DA CONTA | NÚMERO DO DOCUMENTO | VALOR R\$       |
|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| <b>608051</b>   | <b>624036</b>   |                     | <b>3.014,00</b> |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 08/06/2020

  
**CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES**  
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

|                          |                        |                              |                    |                         |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº <b>601115</b> | SUBEMPENHO Nº <b>1</b> | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b> | FICHA: <b>1044</b> | DATA: <b>04/06/2020</b> |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|

| CÓDIGO  | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA  |
|---|---|
| 02<br>02.12.01<br>10.122.0020.1681.0000<br>3.3.90.39.52 | PODER EXECUTIVO<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE<br>ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19<br>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>4.500,00</b>  | <b>4.500,00</b>      | <b>4.500,00</b>        | <b>0,00</b>      |

VALOR A SER PAGO R\$

**4.500,00**

quatro 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), 04/06/2020

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

## ORDEM DE PAGAMENTO

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

PAGUE-SE: 04/06/2020

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

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

| NÚMERO DA ORDEM | NÚMERO DA CONTA | NÚMERO DO DOCUMENTO | VALOR R\$       |
|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| <b>608052</b>   | <b>624036</b>   |                     | <b>4.500,00</b> |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 08/06/2020

  
CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES  
EMITENTE



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

|                          |                        |                              |                    |                         |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº <b>601118</b> | SUBEMPENHO Nº <b>1</b> | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b> | FICHA: <b>1043</b> | DATA: <b>03/06/2020</b> |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|

| CÓDIGO  | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA  |
|---|---|
| 02<br>02.12.01<br>10.122.0020.1681.0000<br>3.3.90.36.30 | PODER EXECUTIVO<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE<br>ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19<br>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

Referente aos serviços prestados como medica na unidade de saúde da familia pedro barbosa no apoio nas ações do enftretamento ao covid-19.

| 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:**

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

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
OEIRAS (PI), 03/06/2020

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

## ORDEM DE PAGAMENTO

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

PAGUE-SE: 03/06/2020

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

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

| NÚMERO DA ORDEM | NÚMERO DA CONTA | NÚMERO DO DOCUMENTO | VALOR RS        |
|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| <b>609039</b>   | <b>624036</b>   |                     | <b>6.236,18</b> |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 09/06/2020

  
**CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES**  
EMITENTE



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

|                          |                        |                              |                    |                         |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº <b>608001</b> | SUBEMPENHO Nº <b>1</b> | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b> | FICHA: <b>1044</b> | DATA: <b>16/06/2020</b> |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|

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

Fornecedor: **707 MARCIO VINICIO R. ALVES** CPF/CNPJ :07.858.474/0001-18  
Endereço: Rua Juscelino Kubitschek CIDADE: OEIRAS

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

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| <b>450,00</b>    | <b>450,00</b>        | <b>450,00</b>          | <b>0,00</b>      |

**VALOR A SER PAGO R\$**

**450,00**

quatrocentos e cinquenta reais \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**

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

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

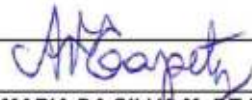
OEIRAS (PI), 16/06/2020

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

## ORDEM DE PAGAMENTO

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

PAGUE-SE: 16/06/2020

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

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

| NÚMERO DA ORDEM | NÚMERO DA CONTA | NÚMERO DO DOCUMENTO | VALOR R\$     |
|-----------------|-----------------|---------------------|---------------|
| <b>618001</b>   | <b>624036</b>   |                     | <b>450,00</b> |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 18/06/2020

  
**CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES**  
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

|                          |                        |                              |                    |                         |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº <b>608002</b> | SUBEMPENHO Nº <b>1</b> | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b> | FICHA: <b>1044</b> | DATA: <b>16/06/2020</b> |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|

| CÓDIGO  | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA   |
|---|--|
| 02<br>02.12.01<br>10.122.0020.1681.0000<br>3.3.90.39.17 | PODER EXECUTIVO<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE<br>ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19<br>MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE BENS MÓVEIS DE OUTRAS NATUREZAS |

Fornecedor: **707 MARCIO VINICIO R. ALVES** CPF/CNPJ :07.858.474/0001-18  
Endereço: Rua Juscelino Kubitschek CIDADE: OEIRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado referente aos serviços prestados de solda em longarinas de cadeiras para unidade de atenção primaria á saúde de enfretamento ao covid-19.

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| <b>130,00</b>    | <b>130,00</b>        | <b>130,00</b>          | <b>0,00</b>      |

VALOR A SER PAGO R\$

**130,00**

cento e trinta 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

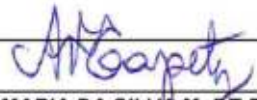
OEIRAS (PI), 16/06/2020

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

## ORDEM DE PAGAMENTO

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

PAGUE-SE: 16/06/2020

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

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

| NÚMERO DA ORDEM | NÚMERO DA CONTA | NÚMERO DO DOCUMENTO | VALOR R\$     |
|-----------------|-----------------|---------------------|---------------|
| <b>618002</b>   | <b>624036</b>   |                     | <b>130,00</b> |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 18/06/2020

  
CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES  
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

|                          |                        |                              |                    |                         |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº <b>610003</b> | SUBEMPENHO Nº <b>1</b> | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b> | FICHA: <b>1044</b> | DATA: <b>16/06/2020</b> |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|

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

Fornecedor: **707 MARCIO VINICIO R. ALVES** CPF/CNPJ :07.858.474/0001-18  
Endereço: **Rua Juscelino Kubitschek** CIDADE: **OEIRAS**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
Valor empenhado referente aos serviços prestados no aluguel de andaimes por este órgão.

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| <b>450,00</b>    | <b>450,00</b>        | <b>450,00</b>          | <b>0,00</b>      |

VALOR A SER PAGO R\$

**450,00**

quatrocentos e cinquenta reais \*\*\*\*\*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

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

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

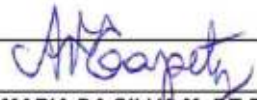
OEIRAS (PI), 16/06/2020

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

## ORDEM DE PAGAMENTO

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

PAGUE-SE: 16/06/2020

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

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

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

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM:

  
**CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES**  
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

|                          |                        |                              |                    |                         |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº <b>610004</b> | SUBEMPENHO Nº <b>1</b> | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b> | FICHA: <b>1044</b> | DATA: <b>16/06/2020</b> |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|

| CÓDIGO  | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA   |
|---|--|
| 02<br>02.12.01<br>10.122.0020.1681.0000<br>3.3.90.39.17 | PODER EXECUTIVO<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE<br>ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19<br>MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE BENS MÓVEIS DE OUTRAS NATUREZAS |

Fornecedor: **707 MARCIO VINICIO R. ALVES** CPF/CNPJ :07.858.474/0001-18  
Endereço: Rua Juscelino Kubitschek CIDADE: OEIRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
Valor empenhado referente a manutenção e conservação de bens móveis, solicitados por este órgão.

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| <b>130,00</b>    | <b>130,00</b>        | <b>130,00</b>          | <b>0,00</b>      |

VALOR A SER PAGO R\$

**130,00**

cento e trinta 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

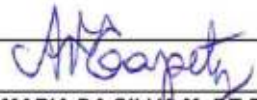
OEIRAS (PI), 16/06/2020

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

## ORDEM DE PAGAMENTO

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

PAGUE-SE: 16/06/2020


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

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

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

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM:

  
CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES  
EMITENTE





FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

|                          |                        |                              |                    |                         |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº <b>618002</b> | SUBEMPENHO Nº <b>1</b> | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b> | FICHA: <b>1044</b> | DATA: <b>23/06/2020</b> |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|

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

Fornecedor: **3428 Jose Ivanilson Alves** CPF/CNPJ :14.261.391/0001-02  
Endereço: Rua Cel.Anibal Martins CIDADE: OEIRAS

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

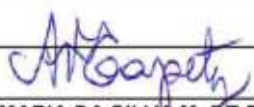
| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| <b>24.000,00</b> | <b>24.000,00</b>     | <b>24.000,00</b>       | <b>0,00</b>      |

**VALOR A SER PAGO R\$** **24.000,00**  
vinte e quatro mil reais \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:** DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS OEIRAS (PI), 23/06/2020  
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS  
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
( ) A OBRA FOI REALIZADA

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

## ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64  
PAGUE-SE: 23/06/2020  
  
**AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY**  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

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

| NÚMERO DA ORDEM | NÚMERO DA CONTA | NÚMERO DO DOCUMENTO | VALOR RS         |
|-----------------|-----------------|---------------------|------------------|
| <b>626005</b>   | <b>624036</b>   |                     | <b>24.000,00</b> |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 26/06/2020

  
**CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES**  
EMITENTE



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
OEIRAS

11.317.318/0001-17

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

|                          |                        |                              |                    |                         |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº <b>620001</b> | SUBEMPENHO Nº <b>1</b> | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b> | FICHA: <b>1043</b> | DATA: <b>25/06/2020</b> |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|

| CÓDIGO  | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA   |
|---|--|
| 02<br>02.12.01<br>10.122.0020.1681.0000<br>3.3.90.36.06 | PODER EXECUTIVO<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE<br>ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19<br>SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS |

Fornecedor: **1408 Pascoal Gomes da Costa Neto**

CPF/CNPJ :156.583.503-44

Endereço: Rua Monsenhor Hipolito

CIDADE: PICOS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Referente aos serviços prestados na realização de consultoria de perícia técnica por profissional competente e devidamente registrado no ministério do trabalho e emprego, para análise da exposição a agentes nocivos que dão ensejo ao pagamento do adicional de insalubridade, em grau superior ao que já é pago, para profissionais de saúde que estão trabalhando no atendimento as pessoas com covid-19.

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| <b>3.963,04</b>  | <b>3.963,04</b>      | <b>3.963,04</b>        | <b>0,00</b>      |

**VALOR A SER PAGO R\$**

**3.963,04**

três mil, novecentos e sessenta e três reais e quatro centavos \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**

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

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

OEIRAS (PI), 25/06/2020

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

## ORDEM DE PAGAMENTO

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

PAGUE-SE: 25/06/2020

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

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

| NÚMERO DA ORDEM | NÚMERO DA CONTA | NÚMERO DO DOCUMENTO | VALOR R\$       |
|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| <b>626004</b>   | <b>624036</b>   |                     | <b>3.503,30</b> |

**DESCONTOS REALIZADOS:**

| Ficha | Codigo         | Descrição      | Valor       |
|-------|----------------|----------------|-------------|
| 9062  | 9999.00.0.0.09 | 210 - ISS FMS  | RR\$ 198,15 |
| 9063  | 9999.00.0.0.10 | 210 - IRRF FMS | RR\$ 261,59 |

PAGO EM: 26/06/2020

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