



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|---------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº 1201071 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 1043 | DATA: 10/12/2020 |
|---------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02 02.12.01 10.122.0020.1681.0000 3.3.90.36.30 | PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 SERVICOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS |

Fornecedor: **6412 Irizon Klecio Pereira Rego**

CPF/CNPJ :027.717.583-69

Endereço: Rua Ari Barroso

CIDADE: TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

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

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

VALOR A SER PAGO R\$

6.236,18

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

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

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

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

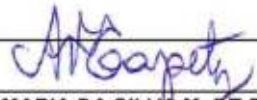
OEIRAS (PI), 10/12/2020

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: 10/12/2020


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\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| 1210059 | 624036 | | 5.000,00 |

DESCONTOS REALIZADOS:

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

PAGO EM: 10/12/2020


CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|---------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº 1201072 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 1043 | DATA: 10/12/2020 |
|---------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02 02.12.01 10.122.0020.1681.0000 3.3.90.36.30 | PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 SERVICOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS |

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

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

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

VALOR A SER PAGO R\$

6.236,18

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

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

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

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

OEIRAS (PI), 10/12/2020

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: 10/12/2020


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 |
|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| 1210060 | 624036 | | 6.236,18 |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 10/12/2020


CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|---------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº 1201073 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 1043 | DATA: 10/12/2020 |
|---------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02 02.1201 10.122.0020.1681.0000 3.3.90.36.06 | PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS |

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado referente aos serviços prestados como psicóloga no CAPS A/D em substituição a Sr. Ludymila de Sousa Silva. Referente ao mês de novembro de 2020. Considerando o agravamento da criseda saúde pública em decorrência da pandemia de doença infeccio

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

VALOR A SER PAGO R\$

1.500,00

um mil e quinhentos reais *****

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

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

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

OEIRAS (PI), 10/12/2020

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: 10/12/2020


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\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| 1210061 | 624036 | | 1.500,00 |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 10/12/2020


CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|---------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº 1201074 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 1043 | DATA: 10/12/2020 |
|---------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02 02.12.01 10.122.0020.1681.0000 3.3.90.36.22 | PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 SERVIÇOS DE LIMPEZA E CONSERVAÇÃO |

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

CPF/CNPJ :059.336.023-02

Endereço: Rua Prof Eva Feitosa

CIDADE: OEIRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado referente a prestação de serviços gerais, solicitados por este órgão.

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 1.045,00 | 1.045,00 | 1.045,00 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$

1.045,00

um mil e quarenta e cinco reais *****

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

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

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

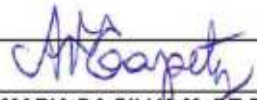
OEIRAS (PI), 10/12/2020

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: 10/12/2020


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\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| 1210062 | 624036 | | 1.045,00 |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 10/12/2020


CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|---------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº 1201075 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 1043 | DATA: 10/12/2020 |
|---------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|

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

Fornecedor: **6144 Anfrisia Vieira de Sousa Dias**

CPF/CNPJ :067.213.123-44

Endereço:

CIDADE: OEIRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

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

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 1.045,00 | 1.045,00 | 1.045,00 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$

1.045,00

um mil e quarenta e cinco reais *****

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

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

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

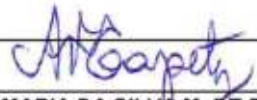
OEIRAS (PI), 10/12/2020

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: 10/12/2020


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\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| 1210063 | 624036 | | 1.045,00 |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 10/12/2020


CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|---------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº 1201076 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 1043 | DATA: 10/12/2020 |
|---------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02 02.1201 10.122.0020.1681.0000 3.3.90.36.27 | PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL |

Fornecedor: **1705 Jociane Maria de Sousa Santos**

CPF/CNPJ :024.645.763-52

Endereço: Localidade Boa Nova

CIDADE: OEIRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

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

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 1.530,85 | 1.530,85 | 1.530,85 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$

1.530,85

um mil, quinhentos e trinta reais e oitenta e cinco centavos *****

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

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

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

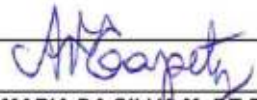
OEIRAS (PI), 10/12/2020

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: 10/12/2020


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\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| 1210064 | 624036 | | 1.530,85 |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 10/12/2020


CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|---------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº 1201077 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 1043 | DATA: 10/12/2020 |
|---------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|

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

Fornecedor: **2431 Josilene Freitas da Silva**

CPF/CNPJ :026.914.243-67

Endereço: Rua leocadio amancio

CIDADE: OEIRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

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

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 2.150,00 | 2.150,00 | 2.150,00 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$

2.150,00

dois mil, cento 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

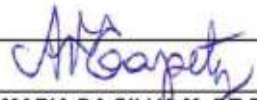
OEIRAS (PI), 10/12/2020

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: 10/12/2020


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\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| 1210065 | 624036 | | 2.150,00 |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 10/12/2020


CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|---------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº 1201078 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 1043 | DATA: 10/12/2020 |
|---------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|

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

Fornecedor: **6262 Carlos Naassom Alves Valetim** CPF/CNPJ :003.276.613-05
Endereço: **Av Totonho Freitas** CIDADE: **OEIRAS**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado referente aos serviços prestados na transmissão da live para divulgação de novo protocolo de enfrentamento ao covid-19.

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

VALOR A SER PAGO R\$

200,00

duzentos reais *****

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

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

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

OEIRAS (PI), 10/12/2020

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: 10/12/2020


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\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|---------------|
| 1210066 | 624036 | | 200,00 |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 10/12/2020


CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|---------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº 1201079 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 1044 | DATA: 04/12/2020 |
|---------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02 02.1201 10.122.0020.1681.0000 3.3.90.39.50 | PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 SERVICO MEDICO-HOSPITALAR, ODONTOLOGICO E LABORATORIAIS |

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado referente aos exames laboratoriais para acompanhamento de pacientes para COVID-19.

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 4.000,00 | 4.000,00 | 4.000,00 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$

4.000,00

quatro mil 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), 04/12/2020

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: 04/12/2020


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\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| 1210067 | 624036 | | 4.000,00 |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 10/12/2020


CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|---------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº 1201120 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 1044 | DATA: 21/12/2020 |
|---------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02 02.12.01 10.122.0020.1681.0000 3.3.90.39.29 | PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 SERVIÇOS DE ENERGIA ELÉTRICA |

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
Valor empenhado referente a energia elétrica utilizada em horarios de expediente neste órgão.

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 14.136,26 | 14.136,26 | 14.136,26 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$

14.136,26

quatorze mil, cento e trinta e seis reais e vinte 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), 21/12/2020

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: 21/12/2020


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\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|------------------|
| 1221011 | 624036 | | 14.136,26 |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 21/12/2020


CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|---------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº 1201142 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 1063 | DATA: 02/12/2020 |
|---------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|

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

Fornecedor: **6518 João Henrique Borges da Silva**

CPF/CNPJ :217.837.643-68

Endereço: Av Jose Tapety

CIDADE: OEIRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

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 |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 2.545,00 | 2.545,00 | 2.545,00 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$

2.545,00

dois mil, quinhentos e quarenta e cinco reais *****

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

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

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

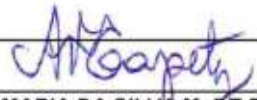
OEIRAS (PI), 02/12/2020

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: 02/12/2020


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\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| 1203015 | 624036 | | 2.545,00 |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 03/12/2020


CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|---------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº 1201143 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 1063 | DATA: 23/12/2020 |
|---------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02 02.1201 10.122.0020.1681.0000 3.1.90.16.44 | PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 SERVICOS EXTRAORDINARIOS |

Fornecedor: **742 Marcos Antonio da Silva Bruno**

CPF/CNPJ :751.146.663-04

Endereço:

CIDADE: OEIRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

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

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 2.080,00 | 2.080,00 | 2.080,00 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$

2.080,00

dois mil e oitenta 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

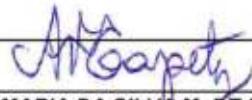
OEIRAS (PI), 23/12/2020

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: 23/12/2020


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 |
|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| 1229100 | 624036 | | 2.080,00 |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 29/12/2020


CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|---------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº 1201144 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 1063 | DATA: 23/12/2020 |
|---------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|

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

Fornecedor: **3517 Luiz Paulo da Silva**

CPF/CNPJ :029.054.873-05

Endereço: Rua Padre Silva

CIDADE: OEIRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado referente serviços prestados na divulgação de propaganda volante na divulgação de medidas ao enfrentamento contra o covid-19, em bairros do município.

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

VALOR A SER PAGO R\$

1.500,00

um mil e quinhentos reais *****

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

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

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

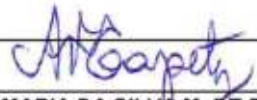
OEIRAS (PI), 23/12/2020

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: 23/12/2020


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\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| 1229101 | 624036 | | 1.500,00 |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 29/12/2020


CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|---------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº 1201148 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 1042 | DATA: 04/12/2020 |
|---------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02 02.12.01 10.122.0020.1681.0000 3.3.90.30.01 | PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS |

Fornecedor: **3857 POSTO MOCHA LTDA**

CPF/CNPJ :22.052.885/0001-05

Endereço: **AV FLORIANO PEIXOTO**

CIDADE: **OEIRAS**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado para aquisição de combustíveis destinados a manutenção das atividades meio deste órgão.

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 7.470,86 | 7.470,86 | 7.470,86 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$

7.470,86

sete mil, quatrocentos e setenta reais e oitenta 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), 04/12/2020

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: 04/12/2020


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\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| 1208008 | 624036 | | 7.470,86 |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 08/12/2020


CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|---------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº 1201153 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 1044 | DATA: 04/12/2020 |
|---------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02 02.12.01 10.122.0020.1681.0000 3.3.90.39.50 | PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 SERVICO MEDICO-HOSPITALAR, ODONTOLOGICO E LABORATORIAIS |

Fornecedor: **841 SID SERVIÇO DE IMAGEM E DIAGNOSTICO** CPF/CNPJ :09.294.123/0001-57
Endereço: Avenida Totonho Freitas CIDADE: OEIRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado referente aos serviços prestados em exames de tomografia computadorizada de torax.

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 5.500,00 | 5.500,00 | 5.500,00 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$

5.500,00

cinco 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), 04/12/2020

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: 04/12/2020


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\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| 1210089 | 624036 | | 5.500,00 |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 10/12/2020


CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|---------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº 1201154 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 1044 | DATA: 10/12/2020 |
|---------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02 02.12.01 10.122.0020.1681.0000 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 |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 4.047,50 | 4.047,50 | 4.047,50 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$

4.047,50

quatro mil e quarenta e sete reais e cinquenta centavos *****

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

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

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

OEIRAS (PI), 10/12/2020

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: 10/12/2020


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\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| 1210090 | 624036 | | 4.047,50 |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 10/12/2020


CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|---------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº 1201155 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 1044 | DATA: 08/12/2020 |
|---------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02 02.12.01 10.122.0020.1681.0000 3.3.90.39.52 | PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 TRANSPORTE DE SERVIDORES |

Fornecedor: **3928 FRANCINALVA FERREIRA DE ASSIS**

CPF/CNPJ :27.249.025/0001-80

Endereço: Rua Presidente Getulio Vargas

CIDADE: OEIRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

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

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 4.017,20 | 4.017,20 | 4.017,20 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$

4.017,20

quatro mil e dezessete reais e vinte centavos *****

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

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

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

OEIRAS (PI), 08/12/2020

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: 08/12/2020


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\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| 1210091 | 624036 | | 4.017,20 |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 10/12/2020


CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|---------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº 1201156 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 1044 | DATA: 07/12/2020 |
|---------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|

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

Fornecedor: **4703 JOSE SILVANI MOREIRA** CPF/CNPJ :30.405.000/0001-32
Endereço: Rua Projetada CIDADE: OEIRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

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

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

VALOR A SER PAGO R\$

1.500,00

um mil e quinhentos reais *****

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

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

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

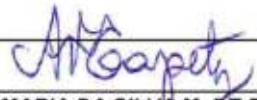
OEIRAS (PI), 07/12/2020

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: 07/12/2020


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\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| 1210092 | 624036 | | 1.500,00 |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 10/12/2020


CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|---------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº 1201157 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 1044 | DATA: 07/12/2020 |
|---------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02 02.1201 10.122.0020.1681.0000 3.3.90.39.13 | PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 LOCAÇÃO BENS MÓVEIS E OUTRAS NATUREZAS E INTANGÍVEIS |

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

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

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

VALOR A SER PAGO R\$

1.500,00

um mil e quinhentos reais *****

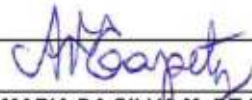
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
() OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS OEIRAS (PI), 07/12/2020
() OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
() OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
() A OBRA FOI REALIZADA

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: 07/12/2020


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\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| 1210093 | 624036 | | 1.500,00 |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 10/12/2020


CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|---------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº 1201158 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 1044 | DATA: 08/12/2020 |
|---------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02 02.12.01 10.122.0020.1681.0000 3.3.90.39.52 | PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 TRANSPORTE DE SERVIDORES |

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

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

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 7.277,50 | 7.277,50 | 7.277,50 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$

7.277,50

sete mil, duzentos e setenta e sete reais e cinquenta centavos *****

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

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

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

OEIRAS (PI), 08/12/2020

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: 08/12/2020


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\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| 1210094 | 624036 | | 7.277,50 |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 10/12/2020


CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|---------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº 1201159 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 1044 | DATA: 08/12/2020 |
|---------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02 02.12.01 10.122.0020.1681.0000 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 |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 4.792,50 | 4.792,50 | 4.792,50 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$

4.792,50

quatro mil, setecentos e noventa 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), 08/12/2020

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: 08/12/2020


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\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| 1210095 | 624036 | | 4.792,50 |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 10/12/2020


CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|---------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº 1201161 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 1044 | DATA: 03/12/2020 |
|---------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|

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

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

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

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 4.070,00 | 4.070,00 | 4.070,00 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$

4.070,00

quatro mil e setenta 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), 03/12/2020

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: 03/12/2020



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\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| 1204006 | 624036 | | 4.070,00 |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 04/12/2020


CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|---------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº 1201183 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 1042 | DATA: 08/12/2020 |
|---------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|

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

Fornecedor: **1934 DISTRIMED COMERCIO E REP LTDA**

CPF/CNPJ :08.516.958/0001-41

Endereço: Av Odilon Araujo

CIDADE: TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

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

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 12.410,15 | 12.410,15 | 12.410,15 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$

12.410,15

doze mil, quatrocentos e dez reais e quinze centavos *****

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

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

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

OEIRAS (PI), 08/12/2020

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: 08/12/2020


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 1201184 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 1042 | DATA: 08/12/2020 |
|---------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02 02.12.01 10.122.0020.1681.0000 3.3.90.30.09 | PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 MATERIAL FARMACOLOGICO |

Fornecedor: **1934 DISTRIMED COMERCIO E REP LTDA**

CPF/CNPJ :08.516.958/0001-41

Endereço: Av Odilon Araujo

CIDADE: TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado para pagamento de aquisição de medicamentos solicitados por este órgão.

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 6.714,45 | 6.714,45 | 6.714,45 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$

6.714,45

seis mil, setecentos e quatorze reais e quarenta e cinco centavos *****

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

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

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

OEIRAS (PI), 08/12/2020

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: 08/12/2020



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 1201185 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 1042 | DATA: 08/12/2020 |
|---------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02 02.12.01 10.122.0020.1681.0000 3.3.90.30.09 | PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 MATERIAL FARMACOLOGICO |

Fornecedor: **1934 DISTRIMED COMERCIO E REP LTDA**

CPF/CNPJ :08.516.958/0001-41

Endereço: Av Odilon Araujo

CIDADE: TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado para pagamento de aquisição de medicamentos solicitados por este órgão.

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 22.459,70 | 22.459,70 | 22.459,70 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$

22.459,70

vinte e dois mil, quatrocentos e cinquenta e nove reais e setenta centavos *****

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

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

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

OEIRAS (PI), 08/12/2020

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: 08/12/2020


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 1201192 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 1042 | DATA: 14/12/2020 |
|---------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02 02.12.01 10.122.0020.1681.0000 3.3.90.30.09 | PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 MATERIAL FARMACOLOGICO |

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
Valor empenhado para pagamento de aquisição de medicamentos solicitados por este órgão.

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 11.632,70 | 11.632,70 | 11.632,70 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$

11.632,70

onze mil, seiscentos e trinta e dois reais e setenta centavos *****

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

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

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

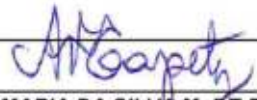
OEIRAS (PI), 14/12/2020

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: 14/12/2020



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 1201193 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 1042 | DATA: 10/12/2020 |
|---------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|

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

Fornecedor: **1934 DISTRIMED COMERCIO E REP LTDA**

CPF/CNPJ :08.516.958/0001-41

Endereço: Av Odilon Araujo

CIDADE: TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

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

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 6.398,92 | 6.398,92 | 6.398,92 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$

6.398,92

seis mil, trezentos e noventa e oito reais e noventa e dois centavos *****

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

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

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

OEIRAS (PI), 10/12/2020

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: 10/12/2020


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 1204002 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 1043 | DATA: 09/12/2020 |
|---------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02 02.12.01 10.122.0020.1681.0000 3.3.90.36.30 | PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 SERVICOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS |

Fornecedor: **6413 Abimael Soares da Rocha Neto**

CPF/CNPJ :539.710.274-15

Endereço: Rua Cel Mundico Sá

CIDADE: OEIRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado referente aos serviços prestados como médico especialista neurologista.

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 4.000,00 | 4.000,00 | 4.000,00 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$

4.000,00

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

OEIRAS (PI), 09/12/2020

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: 09/12/2020


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\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| 1214002 | 624036 | | 4.000,00 |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 14/12/2020


CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|---------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº 1204003 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 1043 | DATA: 11/12/2020 |
|---------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02 02.1201 10.122.0020.1681.0000 3.3.90.36.30 | PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 SERVICOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS |

Fornecedor: **913 Alice Maria Coelho Marques**

CPF/CNPJ :808.503.083-72

Endereço: Avenida Jose Tapety

CIDADE: OEIRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado referente aos serviços prestados como médico com especialidade cardiologia.

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 4.000,00 | 4.000,00 | 4.000,00 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$

4.000,00

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

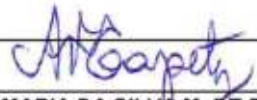
OEIRAS (PI), 11/12/2020

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: 11/12/2020


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\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| 1214003 | 624036 | | 4.000,00 |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 14/12/2020


CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|---------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº 1204004 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 1043 | DATA: 11/12/2020 |
|---------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|

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

Fornecedor: **406 Juarez de Carvalho Filho**

CPF/CNPJ :813.522.203-34

Endereço: Av. Antonio Tapety

CIDADE: OEIRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado referente a produção de sport para nova estratégia contra o covid-19.

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 90,00 | 90,00 | 90,00 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$

90,00

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

OEIRAS (PI), 11/12/2020

() OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS

() OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

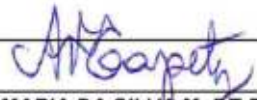
() A OBRA FOI REALIZADA

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: 11/12/2020


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\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|--------------|
| 1221002 | 624036 | | 90,00 |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 21/12/2020


CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|---------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº 1204101 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 1042 | DATA: 11/12/2020 |
|---------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02 02.12.01 10.122.0020.1681.0000 3.3.90.30.10 | PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 MATERIAL ODONTOLOGICO |

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado para pagamento de material odontológico, solicitados por este órgão.

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 23.169,89 | 23.169,89 | 23.169,89 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$

23.169,89

vinte e três mil, cento e sessenta e nove reais e oitenta e nove centavos *****

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

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

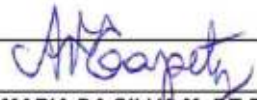
DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
OEIRAS (PI), 11/12/2020

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: 11/12/2020


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\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|------------------|
| 1223010 | 624036 | | 23.169,89 |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 23/12/2020


CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|---------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº 1204102 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 1042 | DATA: 15/12/2020 |
|---------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|

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

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

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

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 61.606,50 | 61.606,50 | 61.606,50 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$

61.606,50

sessenta e um mil, seiscentos e seis reais e cinquenta centavos *****

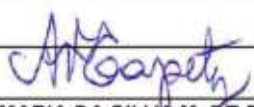
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
() OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS OEIRAS (PI), 15/12/2020
() OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
() OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
() A OBRA FOI REALIZADA

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: 15/12/2020



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\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|------------------|
| 1221006 | 624036 | | 60.606,50 |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 23/12/2020


CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|---------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº 1204103 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 1045 | DATA: 10/12/2020 |
|---------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02 02.12.01 10.122.0020.1681.0000 4.4.90.52.18 | PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 MÁQUINAS, UTENSÍLIOS E EQUIPAMENTOS DIVERSOS |

Fornecedor: **6127 LOJAS DOCE LAR**

CPF/CNPJ :11.061.183/0005-03

Endereço: **Praça Orlando Carvalho**

CIDADE: **OEIRAS**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado referente a aquisição de um refrigerador consul CRB36 IPT 300L Branco.

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 2.375,00 | 2.375,00 | 2.375,00 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$

2.375,00

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

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

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

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

OEIRAS (PI), 10/12/2020

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: 10/12/2020


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\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| 1221012 | 624036 | | 2.375,00 |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 21/12/2020


CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|---------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº 1210002 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 1042 | DATA: 16/12/2020 |
|---------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02 02.12.01 10.122.0020.1681.0000 3.3.90.30.24 | PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS IMÓVEIS |

Fornecedor: **9 AC BARROSO FILHO - LOJÃO DAS FERRAGENS** CPF/CNPJ :05.574.998/0001-51
Endereço: **RUA ZACARIAS DE GOES** CIDADE: **OEIRAS**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado referente a aquisição de materiais para manutenção de bens imoveis solicitados por este órgão.

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 7.890,49 | 7.890,49 | 7.890,49 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$

7.890,49

sete mil, oitocentos e noventa reais e quarenta 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
- () OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- () OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- () A OBRA FOI REALIZADA

OEIRAS (PI), 16/12/2020

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: 16/12/2020


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\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| 1221010 | 624036 | | 7.890,49 |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 21/12/2020


CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|---------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº 1210003 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 1042 | DATA: 15/12/2020 |
|---------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02 02.12.01 10.122.0020.1681.0000 3.3.90.30.24 | PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS IMÓVEIS |

Fornecedor: **6531 M J RUFINO ALVES**

CPF/CNPJ :27.687.218/0001-12

Endereço: Avenida Duque de Caxias

CIDADE: OEIRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado referente a aquisição de materias para manutenção de bens imóveis, solicitados por este órgão.

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 19.991,46 | 19.991,46 | 19.991,46 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$

19.991,46

dezenove mil, novecentos e noventa e um 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

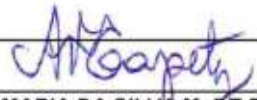
OEIRAS (PI), 15/12/2020

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: 15/12/2020


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\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|------------------|
| 1216011 | 624036 | | 19.991,46 |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 16/12/2020


CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|---------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº 1210004 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 1044 | DATA: 15/12/2020 |
|---------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02 02.12.01 10.122.0020.1681.0000 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: **6531 M J RUFINO ALVES**

CPF/CNPJ :27.687.218/0001-12

Endereço: Avenida Duque de Caxias

CIDADE: OEIRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado referente ao aluguel de andaimes solicitados por este orgao.

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 2.127,60 | 2.127,60 | 2.127,60 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$

2.127,60

dois mil, cento e vinte e sete reais e sessenta centavos *****

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

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

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

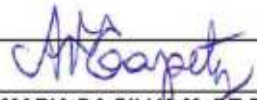
OEIRAS (PI), 15/12/2020

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: 15/12/2020


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\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| 1216012 | 624036 | | 2.127,60 |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 16/12/2020


CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|---------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº 1210006 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 1042 | DATA: 15/12/2020 |
|---------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02 02.1201 10.122.0020.1681.0000 3.3.90.30.28 | PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA |

Fornecedor: **5720 ASCENSÃO DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E C** CPF/CNPJ :30.724.005/0001-28
Endereço: Av Anisio da Luz CIDADE: PICOS

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

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 10.800,00 | 10.800,00 | 10.800,00 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$

10.800,00

dez mil e oitocentos reais *****

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

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

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

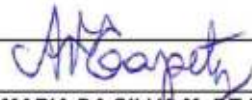
OEIRAS (PI), 15/12/2020

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: 15/12/2020


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\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|------------------|
| 1221019 | 624036 | | 10.800,00 |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 21/12/2020


CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|---------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº 1218002 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 1063 | DATA: 29/12/2020 |
|---------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02 02.12.01 10.122.0020.1681.0000 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 |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 80.395,00 | 80.395,00 | 80.395,00 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$

80.395,00

oitenta mil, trezentos e noventa e cinco reais *****

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

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

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

OEIRAS (PI), 29/12/2020

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: 29/12/2020

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\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|------------------|
| 1229097 | 624036 | | 80.395,00 |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 29/12/2020

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|---------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº 1218003 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 1063 | DATA: 29/12/2020 |
|---------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|

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

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

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

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 5.400,00 | 5.400,00 | 5.400,00 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$

5.400,00

cinco 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), 29/12/2020

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: 29/12/2020


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\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| 1229098 | 624036 | | 5.400,00 |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 29/12/2020


CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|---------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº 1218004 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 1063 | DATA: 29/12/2020 |
|---------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02 02.12.01 10.122.0020.1681.0000 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 |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 8.850,00 | 8.850,00 | 8.850,00 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$

8.850,00

oito mil, oitocentos 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

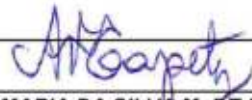
OEIRAS (PI), 29/12/2020

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: 29/12/2020


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\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| 1229099 | 624036 | | 8.850,00 |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 29/12/2020


CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|---------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº 1218007 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 1042 | DATA: 21/12/2020 |
|---------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|

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

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
Valor empenhado para aquisição de materiais hospitalares destinados a manutenção das atividades do setor de saúde.

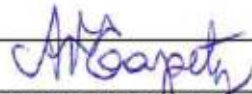
| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|-------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 197.250,00 | 197.250,00 | 197.250,00 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$ **197.250,00**
cento e noventa e sete mil, duzentos e cinquenta reais *****

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
() OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS OEIRAS (PI), 21/12/2020
() 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: 21/12/2020

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 1218008 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 1044 | DATA: 23/12/2020 |
|---------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|

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

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado para pagamento de serviços prestados no conserto e manutenção de ar desta secretaria

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 860,00 | 860,00 | 860,00 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$

860,00

oitocentos e sessenta reais *****

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

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

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

OEIRAS (PI), 23/12/2020

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: 23/12/2020


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 1224017 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 1042 | DATA: 31/12/2020 |
|---------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|

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

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

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

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 2.740,00 | 2.740,00 | 2.740,00 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$

2.740,00

dois mil, setecentos e quarenta reais *****

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

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

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

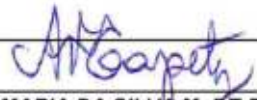
OEIRAS (PI), 31/12/2020

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: 31/12/2020


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 1224018 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 1044 | DATA: 28/12/2020 |
|---------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02 02.12.01 10.122.0020.1681.0000 3.3.90.39.52 | PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 TRANSPORTE DE SERVIDORES |

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

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

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 4.577,50 | 4.577,50 | 4.577,50 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$

4.577,50

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

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

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

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

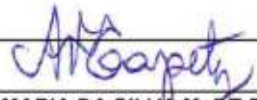
OEIRAS (PI), 28/12/2020

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: 28/12/2020


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 1224019 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 1044 | DATA: 29/12/2020 |
|---------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|

| 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: **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 |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 4.460,00 | 4.460,00 | 4.460,00 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$

4.460,00

quatro mil, quatrocentos e sessenta reais *****

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

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

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

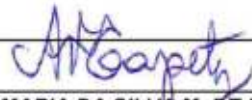
OEIRAS (PI), 29/12/2020

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: 29/12/2020


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 1224020 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 1044 | DATA: 29/12/2020 |
|---------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02 02.12.01 10.122.0020.1681.0000 3.3.90.39.52 | PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 TRANSPORTE DE SERVIDORES |

Fornecedor: **3928 FRANCINALVA FERREIRA DE ASSIS**

CPF/CNPJ :27.249.025/0001-80

Endereço: Rua Presidente Getulio Vargas

CIDADE: OEIRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

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

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 3.190,00 | 3.190,00 | 3.190,00 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$

3.190,00

três mil, cento 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

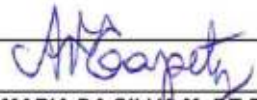
OEIRAS (PI), 29/12/2020

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: 29/12/2020


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 1224021 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 1044 | DATA: 30/12/2020 |
|---------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02 02.12.01 10.122.0020.1681.0000 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 |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 3.462,50 | 3.462,50 | 3.462,50 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$

3.462,50

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

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

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), 30/12/2020

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: 30/12/2020


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 1224022 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 1044 | DATA: 28/12/2020 |
|---------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|

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

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

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

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

VALOR A SER PAGO R\$

1.500,00

um mil e quinhentos reais *****

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

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

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

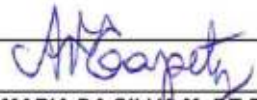
OEIRAS (PI), 28/12/2020

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: 28/12/2020


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 1224023 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 1044 | DATA: 28/12/2020 |
|---------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------|

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

Fornecedor: **4703 JOSE SILVANI MOREIRA** CPF/CNPJ :30.405.000/0001-32
Endereço: Rua Projetada CIDADE: OEIRAS

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

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

VALOR A SER PAGO R\$ **1.500,00**
um mil e quinhentos reais *****

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
() OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS OEIRAS (PI), 28/12/2020
() 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: 28/12/2020


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