

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

01.865.085/0001-33

OR - Ordinario

902009

OR - Ordinario	902009	FICHA: 684	DATA: 02/09/2020	SOLICITAÇÃO Nº:
----------------	--------	------------	------------------	-----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	100017/20	PROCESSO: 000041/2020	VENCIMENTO:
---------------------	-----------	-----------------------	-------------

NOME: DISTRIBUIDORA INTENSIVA MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	13.496.848/0001-03	CÓDIGO: 4473
ENDEREÇO: R TREZE DE MAIO (ZONA SUL)	TERESINA	

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 07 3.3.90.30.09 10.122.0005.1664.0000	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE MATERIAL DE CONSUMO ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
1.472.795,00	631.320,00	3.735,00	837.740,00


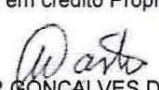
VALOR EM R\$	três mil, setecentos e trinta e cinco reais *****
3.735,00	****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

EMPENHO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAL (APARELHO DE PRESSÃO), PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO COMBATE À COVID-19.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL

FONTE DE RECURSO: 214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos d CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 Recursos Vinculados 000 Recursos Vinculados	VALOR TOTAL DOS ITENS	3.735,00
---	------------------------------	-----------------

Autorizo o empenho dessa despesa. Data: 02/09/2020  JUSSIVAL DE MACEDO SILVA JUNIOR SECRETÁRIO DE SAÚDE	Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio Data: 02/09/2020  NAILIER GONÇALVES DE CASTRO SECRETÁRIO DE ADM. E FINANÇAS
--	--

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

01.865.085/0001-33

OR - Ordinário

902010

OR - Ordinário	902010	FICHA: 684	DATA: 02/09/2020	SOLICITAÇÃO Nº:
----------------	--------	------------	------------------	-----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO:	VENCIMENTO: 31/12/2020
---------------------	-----------	------------------------

NOME: DISTRIBUIDORA INTENSIVA MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	13.496.848/0001-03	CÓDIGO: 4473
ENDEREÇO: R TREZE DE MAIO (ZONA SUL)	TERESINA	

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
07	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.30.09	MATERIAL DE CONSUMO
10.122.0005.1664.0000	ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
1.472.795,00	635.055,00	47.549,50	790.190,50

VALOR EM R\$**47.549,50**

quarenta e sete mil, quinhentos e quarenta e nove reais e cinquenta centavos *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

EMPENHO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAL (MÁSCARA DESC, MÁSCARA HOSPITALAR, TERMÔMETRO, ÁLCOOL 70% E ÓCULOS DE PROTEÇÃO) PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO COMBATE À COVID-19, CONFORME NOTA FISCAL Nº003.295.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL

FONTE DE RECURSO: 214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos d	VALOR TOTAL DOS ITENS	47.549,50
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 Recursos Vinculados		
000 Recursos Vinculados		

Autorizo o empenho dessa despesa. Data: 02/09/2020 JUSSIVAL DE MACEDO SILVA JUNIOR SECRETÁRIO DE SAÚDE	Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio Data: 02/09/2020 NAILIER GONÇALVES DE CASTRO SECRETÁRIO DE ADM. E FINANÇAS
---	---

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

01.865.085/0001-33

OR - Ordinario

903025

OR - Ordinario	903025	FICHA: 659	DATA: 03/09/2020	SOLICITAÇÃO Nº:
----------------	--------	------------	------------------	-----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO:	VENCIMENTO:
---------------------	-----------	-------------

NOME: RONEY ANGELO DE BRITO DAMASCENO	056.070.123-36	CÓDIGO: 4679
ENDEREÇO: RUA LUIZ GONZAGA ROSADO	SAO RAIMUNDO NONATO	

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
07	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.36.06	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
10.122.0005.1664.0000	ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
70.000,00	56.370,00	2.000,00	11.630,00

VALOR EM R\$	dois mil reais *****
2.000,00	**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

EMPENHO REFERENTE AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE ENFERMEIRO, JUNTO A UNIDADE DE ATENDIMENTO ÀS SÍNDROMES GRIPAIS, CENTRO DE COMBATE AO NOVO CORONAVIRUS(COVID-19), NO BAIRRO AEROPORTO, MÊS REFERÊNCIA: AGOSTO DE 2020.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL

FONTE DE RECURSO: 214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos d	VALOR TOTAL DOS ITENS	2.000,00
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 Recursos Vinculados		
000 Recursos Vinculados		

Autorizo o empenho dessa despesa.
 Data: 03/09/2020

 JUSSIVAL DE MACEDO SILVA JÚNIOR
 SECRETÁRIO DE SAÚDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio
 Data: 03/09/2020

 NAILIER GONÇALVES DE CASTRO
 SECRETÁRIO DE ADM. E FINANÇAS

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

01.865.085/0001-33

OR - Ordinario

903026

OR - Ordinario

903026

FICHA: 659

DATA: 03/09/2020

SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA

PROCESSO:

VENCIMENTO:

NOME: RONEY ANGELO DE BRITO DAMASCENO

056.070.123-36

CÓDIGO: 4679

ENDEREÇO: RUA LUIZ GONZAGA ROSADO

SAO RAIMUNDO NONATO

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
07	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.36.06	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
10.122.0005.1664.0000	ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
70.000,00	58.370,00	2.000,00	9.630,00

VALOR EM R\$

2.000,00

dois mil reais

**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

EMPENHO REFERENTE AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE ENFERMEIRO, JUNTO A UNIDADE DE ATENDIMENTO ÀS SÍNDROMES GRIPAIS, CENTRO DE COMBATE AO NOVO CORONAVIRUS(COVID-19), NO BAIRRO AEROPORTO, MÊS REFERÊNCIA: JULHO DE 2020.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL

FONTE DE RECURSO: 214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos d

CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 Recursos Vinculados

000 Recursos Vinculados

VALOR TOTAL DOS ITENS

2.000,00

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 03/09/2020

Jussival de Macedo Silva Junior
 JUSSIVAL DE MACEDO SILVA JUNIOR
 SECRETÁRIO DE SAÚDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 03/09/2020

Nailer Gonçalves de Castro
 NAILER GONÇALVES DE CASTRO
 SECRETÁRIO DE ADM. E FINANÇAS

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

01.865.085/0001-33

OR - Ordinario

908015

OR - Ordinario	908015	FICHA: 684	DATA: 08/09/2020	SOLICITAÇÃO Nº:
----------------	---------------	------------	------------------	-----------------

LICITAÇÃO: PREGÃO PRESENCIAL	800007/18	PROCESSO: 0009/2018	VENCIMENTO:
------------------------------	-----------	---------------------	-------------

NOME: NOGUEIRA & ALENCAR LTDA ME	16.750.320/0001-07	CÓDIGO: 2430
ENDEREÇO: RUA PROF. BARTOLOMEU FILHO	TERESINA	

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
07	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.30.22	MATERIAL DE CONSUMO
10.122.0005.1664.0000	ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
1.472.795,00	682.604,50	23.750,00	766.440,50

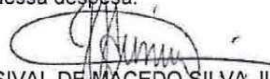
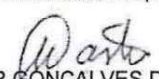
VALOR EM R\$	vinte e três mil, setecentos e cinquenta reais *****
23.750,00	*****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

EMPENHO REFERENTE PAGAMENTO, AQUISIÇÃO DE MATERIAL(SACOLAS PLASTICAS E SABÃO EM BARRA), PARA COMPOR OS KITS DE DISTRIBUIÇÃO NAS AÇÕES DE COMBATE AO NOVO CORONAVÍRUS(COVID-19,DURANTE A PANDEMIA,CONFORME NOTA FISCAL N°006.189.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL

FONTE DE RECURSO: 214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos d CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 Recursos Vinculados 000 Recursos Vinculados	VALOR TOTAL DOS ITENS	23.750,00
---	------------------------------	------------------

Autorizo o empenho dessa despesa. Data: 08/09/2020  JUSSIVAL DE MACEDO SILVA JUNIOR SECRETÁRIO DE SAÚDE	Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio Data: 08/09/2020  NAILIER GONÇALVES DE CASTRO SECRETARIO DE ADM. E FINANÇAS
--	--

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

01.865.085/0001-33

OR - Ordinário

902006

OR - Ordinário	902006	FICHA: 684	DATA: 02/09/2020	SOLICITAÇÃO Nº:
----------------	--------	------------	------------------	-----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO:	VENCIMENTO: 31/12/2020
---------------------	-----------	------------------------

NOME: DISTRIBUIDORA INTENSIVA MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	13.496.848/0001-03	CÓDIGO: 4473
ENDEREÇO: R TREZE DE MAIO (ZONA SUL)	TERESINA	

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 07 3.3.90.30.09 10.122.0005.1664.0000	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE MATERIAL DE CONSUMO ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
1.472.795,00	354.270,00	227.130,00	891.395,00

VALOR EM R\$**227.130,00**

duzentos e vinte e sete mil, cento e trinta reais *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO


EMPENHO REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MATERIAL (KIT DE TESTE RÁPIDO DIAGNÓSTICO COVID-19) PARA ESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL

FONTE DE RECURSO: 214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos d CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 Recursos Vinculados 000 Recursos Vinculados	VALOR TOTAL DOS ITENS	227.130,00
---	------------------------------	-------------------

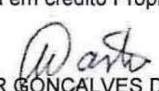
Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 02/09/2020


 JUSSIVAL DE MACEDO SILVA JÚNIOR
 SECRETÁRIO DE SAÚDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 02/09/2020


 NAILIER GONÇALVES DE CASTRO
 SECRETÁRIO DE ADM. E FINANÇAS

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

01.865.085/0001-33

OR - Ordinario

902008

OR - Ordinario	902008	FICHA: 684	DATA: 02/09/2020	SOLICITAÇÃO Nº:
----------------	--------	------------	------------------	-----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	100017/20	PROCESSO: 000041/2020	VENCIMENTO: 31/12/2020
---------------------	-----------	-----------------------	------------------------

NOME: DISTRIBUIDORA INTENSIVA MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	13.496.848/0001-03	CÓDIGO: 4473
ENDEREÇO: R TREZE DE MAIO (ZONA SUL)	TERESINA	

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 07 3.3.90.30.09 10.122.0005.1664.0000	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE MATERIAL DE CONSUMO ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
1.472.795,00	581.400,00	49.920,00	841.475,00


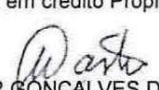
VALOR EM R\$	quarenta e nove mil, novecentos e vinte reais *****
49.920,00	*****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

EMPENHO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE (ÁLCOOL GEL) PARA DISTRIBUIÇÃO A POPULAÇÃO CARENTE NO COMBATE À COVID-19 NO MUNICÍPIO DE SÃO RAIMUNDO NONATO - PI.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL

FONTE DE RECURSO: 214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos d CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 Recursos Vinculados 000 Recursos Vinculados	VALOR TOTAL DOS ITENS	49.920,00
---	------------------------------	------------------

Autorizo o empenho dessa despesa. Data: 02/09/2020  JUSSIVAL DE MACEDO SILVA JÚNIOR SECRETÁRIO DE SAÚDE	Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio Data: 02/09/2020  NAILIER GONÇALVES DE CASTRO SECRETÁRIO DE ADM. E FINANÇAS
--	--