

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

01.865.085/0001-33

OR - Ordinário

1104016

OR - Ordinário	1104016	FICHA: 686	DATA: 04/11/2020	SOLICITAÇÃO Nº:
----------------	---------	------------	------------------	-----------------

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

NOME: REJANE RISELIA RIBEIRO ROCHA	605.687.635-72	CÓDIGO: 3078
ENDEREÇO: RUA JOSE PALMEIRA SOBRINHO	SÃO RAIMUNDO NONATO	

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
726.705,30	324.010,00	3.000,00	399.695,30


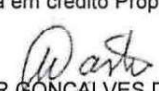
<b>VALOR EM R\$</b>	três mil reais *****
<b>3.000,00</b>	*

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

EMPENHO REFERENTE SERVIÇO PRESTADO DE INSTALAÇÃO DE TENDAS, EM FRENTE A CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE NAS AÇÕES DE PREVENÇÃO E COMBATE AO COVID-19, NO PERÍODO 04/010 A 04/11/2020.

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	<b>VALOR TOTAL DOS ITENS</b>	<b>3.000,00</b>
---	------------------------------	-----------------

Autorizo o empenho dessa despesa. Data: 04/11/2020  JUSSIVAL DE MACEDO SILVA JUNIOR SECRETÁRIO DE SAÚDE	Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio Data: 04/11/2020  NAILIER GONÇALVES DE CASTRO SECRETÁRIO DE ADM. E FINANÇAS
--	--

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

01.865.085/0001-33

OR - Ordinario

1109005

OR - Ordinario	1109005	FICHA: 684	DATA: 09/11/2020	SOLICITAÇÃO Nº:
----------------	---------	------------	------------------	-----------------

LICITAÇÃO: PREGÃO PRESENCIAL	800003/20	PROCESSO: 0006/2020	VENCIMENTO: 31/12/2020
------------------------------	-----------	---------------------	------------------------

NOME: MARIA DO SOCORRO M.S. AZEVEDO ME	12.054.995/0001-52	CÓDIGO: 2644
ENDEREÇO: AV. PROF. JOÃO MENEZES	SÃO RAIMUNDO NONATO	

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
2.398.440,70	1.216.199,24	7.450,00	1.174.791,46

<b>VALOR EM R\$</b>	sete mil, quatrocentos e cinquenta reais *****
<b>7.450,00</b>	*****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

EMPENHO REFERENTE AO FORNECIMENTO DE CAMISAS- SLOGAN AO COMBATE DA COVID-19.

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

FONTE DE RECURSO: 214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos d	<b>VALOR TOTAL DOS ITENS</b>	<b>7.450,00</b>
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 Recursos Vinculados		
000 Recursos Vinculados		

Autorizo o empenho dessa despesa. Data: 09/11/2020  JUSSIVAL DE MACEDO SILVA JUNIOR SECRETÁRIO DE SAÚDE	Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio Data: 09/11/2020  NAILER GONÇALVES DE CASTRO SECRETÁRIO DE ADM. E FINANÇAS
---	--

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

01.865.085/0001-33

OR - Ordinario

**1109006**

OR - Ordinario	1109006	FICHA: 684	DATA: 09/11/2020	SOLICITAÇÃO Nº:
----------------	---------	------------	------------------	-----------------

LICITAÇÃO: PREGÃO PRESENCIAL	800003/20	PROCESSO: 0006/2020	VENCIMENTO: 30/11/2020
------------------------------	-----------	---------------------	------------------------

NOME: MARIA DO SOCORRO M.S. AZEVEDO ME	12.054.995/0001-52	CÓDIGO: 2644
ENDEREÇO: AV. PROF. JOÃO MENEZES	SÃO RAIMUNDO NONATO	

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 07 3.3.90.30.99 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
2.398.440,70	1.223.649,24	2.052,00	1.172.739,46

<b>VALOR EM R\$</b>	dois mil e cinquenta e dois reais *****
<b>2.052,00</b>	****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

EMPENHO REFERENTE AO FORNECIMENTO DE CONJUNTO CIRÚRGICO PARA OS PROFISSIONAIS DA LINHA DE FRENTE AO COMBATE DA COVID-19.

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

FONTE DE RECURSO: 214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos d	<b>VALOR TOTAL DOS ITENS</b>	<b>2.052,00</b>
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 Recursos Vinculados		
000 Recursos Vinculados		

Autorizo o empenho dessa despesa. Data: 09/11/2020  JUSSIVAL DE MACEDO SILVA JUNIOR SECRETÁRIO DE SAÚDE	Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio Data: 09/11/2020  NAILIER GONÇALVES DE CASTRO SECRETÁRIO DE ADM. E FINANÇAS
---	---

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

01.865.085/0001-33

OR - Ordinário

1109007

OR - Ordinário	1109007	FICHA: 684	DATA: 09/11/2020	SOLICITAÇÃO Nº:
----------------	---------	------------	------------------	-----------------

LICITAÇÃO: PREGÃO PRESENCIAL	800003/20	PROCESSO: 0006/2020	VENCIMENTO: 31/12/2020
------------------------------	-----------	---------------------	------------------------

NOME: MARIA DO SOCORRO M.S. AZEVEDO ME	12.054.995/0001-52	CÓDIGO: 2644
ENDEREÇO: AV. PROF. JOÃO MENEZES	SÃO RAIMUNDO NONATO	

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 07 3.3.90.30.23 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
2.398.440,70	1.225.701,24	6.800,00	1.165.939,46

<b>VALOR EM R\$</b>	seis mil e oitocentos reais *****
<b>6.800,00</b>	***

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

EMPENHO REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MACACÃO PARA PROTEÇÃO IMPERMEÁVEL NAPA PARA PROFISSIONAIS DA LINHA DE FRENTE DA COVID-19.

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

FONTE DE RECURSO: 214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos d	<b>VALOR TOTAL DOS ITENS</b>	<b>6.800,00</b>
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 Recursos Vinculados		
000 Recursos Vinculados		

Autorizo o empenho dessa despesa. Data: 09/11/2020  <b>JUSSIVAL DE MACEDO SILVA JUNIOR</b> SECRETÁRIO DE SAÚDE	Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio Data: 09/11/2020  <b>NAILIER GONÇALVES DE CASTRO</b> SECRETÁRIO DE ADM. E FINANÇAS
--	--

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

01.865.085/0001-33

OR - Ordinário

**1109029**

OR - Ordinário	1109029	FICHA: 686	DATA: 09/11/2020	SOLICITAÇÃO Nº:
----------------	---------	------------	------------------	-----------------

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

NOME: JEFFERSON CARLOS DA SILVA OLIVEIRA	039.800.913-92	CÓDIGO: 4771
ENDEREÇO: RUA CAP. TOMAZINHO	SAO RAIMUNDO NONATO	

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
726.705,30	327.010,00	8.000,00	391.695,30

<b>VALOR EM R\$</b>	oito mil reais **** * * * * *
<b>8.000,00</b>	*

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

EMPENHO REFERENTE AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS POR TEMPO DETERMINADO NA FUNÇÃO DE MÉDICO JUNTO AO PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA- PSF, NAS AÇÕES DE PREVENÇÃO E COMBATE AO COVID-19. REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2020

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

FONTE DE RECURSO: 214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos d	<b>VALOR TOTAL DOS ITENS</b>	<b>8.000,00</b>
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 Recursos Vinculados		
000 Recursos Vinculados		

Autorizo o empenho dessa despesa. Data: 09/11/2020  JUSSIVAL DE MACEDO SILVA JUNIOR SECRETÁRIO DE SAÚDE	Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio Data: 09/11/2020  NAILER GONÇALVES DE CASTRO SECRETÁRIO DE ADM. E FINANÇAS
---	--