

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

01.865.085/0001-33

OR - Ordinário

526005

OR - Ordinário	526005	FICHA: 653	DATA: 26/05/2020	SOLICITAÇÃO Nº:
----------------	--------	------------	------------------	-----------------

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

NOME: DROGA ROCHA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	05.348.580/0001-26	CÓDIGO: 4507
ENDEREÇO: AV NACOES UNIDAS	TERESINA	

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
452.028,34	102.565,00	26.169,00	323.294,34

<b>VALOR EM R\$</b>	vinte e seis mil, cento e sessenta e nove reais *****
<b>26.169,00</b>	*****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA ATENDER DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MASCARA CIRURGICA 3 CAMADAS, MASCARA N95/PFF2 SEM VALVULA (COM FILTRAGEM BACTERIANA), PARA ATENDER AS NECESSIDADES DESTA MUNICIPIO JUNTO AO ENFRENTAMENTO DO 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>26.169,00</b>
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 Recursos Vinculados		
000 Recursos Vinculados		

Autorizo o empenho dessa despesa. Data: 26/05/2020  JUSSIVAL DE MACEDO SILVA JUNIOR SECRETÁRIO DE SAÚDE	Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio Data: 26/05/2020  NAILIER GONCALVES DE CASTRO SECRETÁRIO DE ADM. E FINANÇAS
---	---

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

01.865.085/0001-33

OR - Ordinario

526004

OR - Ordinario	526004	FICHA: 653	DATA: 26/05/2020	SOLICITAÇÃO Nº:
----------------	--------	------------	------------------	-----------------

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

NOME: DROGA ROCHA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	05.348.580/0001-26	CÓDIGO: 4507
ENDEREÇO: AV NACOES UNIDAS	TERESINA	

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 07 3.3.90.30.36 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
452.028,34	72.779,00	29.786,00	349.463,34

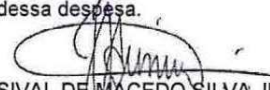

<b>VALOR EM R\$</b>	vinte e nove mil, setecentos e oitenta e seis reais *****
<b>29.786,00</b>	*****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA DESPESA COM AQUISIÇÃO DE LUVAS, ÓCULOS DE SEGURANÇA INCOLOR E PAPEL TOALHA INTERFOLHADO, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DESTES MUNICIPIO JUNTO AO ENFRENTAMENTO DO 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>29.786,00</b>
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 Recursos Vinculados		
000 Recursos Vinculados		

Autorizo o empenho dessa despesa. Data: 26/05/2020  <b>JUSSIVAL DE MACEDO SILVA JUNIOR</b> SECRETÁRIO DE SAÚDE	Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio Data: 26/05/2020  <b>NAILIER GONÇALVES DE CASTRO</b> SECRETÁRIO DE ADM. E FINANÇAS
---	---

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

01.865.085/0001-33

OR - Ordinário

**526003**

OR - Ordinário	<b>526003</b>	FICHA: 653	DATA: 26/05/2020	SOLICITAÇÃO Nº:
----------------	---------------	------------	------------------	-----------------

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

NOME: DROGA ROCHA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	05.348.580/0001-26	CÓDIGO: 4507
ENDEREÇO: AV NACOES UNIDAS	TERESINA	

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
452.028,34	48.729,00	24.050,00	379.249,34

<b>VALOR EM R\$</b>	vinte e quatro mil e cinquenta reais *****
<b>24.050,00</b>	*****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA ATENDER DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MASCARA CIRURGICA 3 CAMADAS, MASCARA N95/PPF2 SEM VALVULA (COM FILTRAGEM BACTERIANA), PARA ATENDER AS NECESSIDADES DESTA MUNICIPIO JUNTO AO ENFRENTAMENTO DO 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>24.050,00</b>
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 Recursos Vinculados		
000 Recursos Vinculados		

Autorizo o empenho dessa despesa. Data: 26/05/2020  JUSSIVAL DE MACEDO SILVA JUNIOR SECRETARIO DE SAÚDE	Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio Data: 26/05/2020  NAILER GONÇALVES DE CASTRO SECRETARIO DE ADM. E FINANÇAS
---	--



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

01.865.085/0001-33

OR - Ordinário

**518024**

OR - Ordinário	518024	FICHA: 654	DATA: 18/05/2020	SOLICITAÇÃO Nº:
----------------	--------	------------	------------------	-----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO: 0037/2020	VENCIMENTO: 20/05/2020
---------------------	---------------------	------------------------

NOME: DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	19.086.670/0001-09	CÓDIGO: 4477
ENDEREÇO: R DOM BOSCO	TERESINA	

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
07	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
4.4.90.52.18	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE
10.122.0005.1664.0000	ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
50.000,00	4.020,00	6.760,00	39.220,00


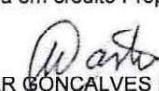
<b>VALOR EM R\$</b>	seis mil, setecentos e sessenta reais *****
<b>6.760,00</b>	*****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE EMPENHA PARA ATENDER DESPESA COM AQUISIÇÃO DE 049(QUATRO) ATOMIZADOR COSTAL, PARA ATENDER AS NECESSIDADES AS NECESSIDADES DESTES MUNICIPIO JUNTO AO COMBATE DO COVI-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>6.760,00</b>
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 Recursos Vinculados		
000 Recursos Vinculados		

Autorizo o empenho dessa despesa. Data: 18/05/2020  <b>JUSSIVAL DE MACEDO SILVA JUNIOR</b> SECRETÁRIO DE SAÚDE	Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio Data: 18/05/2020  <b>NAILER GONÇALVES DE CASTRO</b> SECRETÁRIO DE ADM. E FINANÇAS
---	--

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

01.865.085/0001-33

OR - Ordinário

512001

OR - Ordinário	512001	FICHA: 659	DATA: 12/05/2020	SOLICITAÇÃO Nº:
----------------	--------	------------	------------------	-----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	PROCESSO:	VENCIMENTO: 12/05/2020
--------------------------------	-----------	------------------------

NOME: ROBSON DE ALMEIDA SANTOS	933.221.603-78	CÓDIGO: 103
ENDEREÇO: RUA RAIMUNDO DA SILVA FILHO	SÃO RAIMUNDO NONATO	

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 07 3.3.90.36.48 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 DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
70.000,00	0,00	400,00	69.600,00

<b>VALOR EM R\$</b>	quatrocentos reais *****
<b>400,00</b>	***

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor que se empenha referente à prestação de serviços de Gravação e Produção de vinheta da Campanha de Prevenção Contra o Novo Coronavírus, para a secretaria de saúde.

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>400,00</b>
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 Recursos Vinculados		
000 Recursos Vinculados		

Autorizo o empenho dessa despesa. Data: 12/05/2020  <b>JUSSIVAL DE MACEDO SILVA JÚNIOR</b> SECRETÁRIO DE SAÚDE	Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio Data: 12/05/2020  <b>NAILER GONÇALVES DE CASTRO</b> SECRETÁRIO DE ADM. E FINANÇAS
--	---

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

01.865.085/0001-33

OR - Ordinário

506001

OR - Ordinário	506001	FICHA: 654	DATA: 06/05/2020	SOLICITAÇÃO Nº:
----------------	--------	------------	------------------	-----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO: 0033/2020	VENCIMENTO: 11/05/2020
---------------------	---------------------	------------------------

NOME: SÃO MARCOS DISTRIBUIDORA	03.894.963/0001-74	CÓDIGO: 2329
ENDEREÇO: RUA AVELINO FREITAS	SÃO RAIMUNDO NONATO	

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
07	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
4.4.90.52.08	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE
10.122.0005.1664.0000	ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
50.000,00	0,00	4.020,00	45.980,00

**VALOR EM R\$**  
**4.020,00** quatro mil e vinte reais \*\*\*\*\*  
 \*\*\*

## DESCRİÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

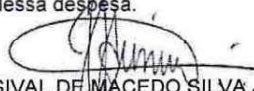
Valor que se empenha referente a aquisição de 03(três) carro-maca com grade para atender as necessidades da Sec. municipal de saúde junto ao combate do covid-19, neste município.

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>4.020,00</b>
---	------------------------------	-----------------

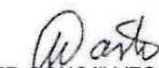
Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 06/05/2020

  
 JUSSIVAL DE MACEDO SILVA JUNIOR  
 SECRETÁRIO DE SAÚDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 06/05/2020

  
 NAILER GONÇALVES DE CASTRO  
 SECRETÁRIO DE ADM. E FINANÇAS