

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

01.865.085/0001-33

OR - Ordinário

1001028

OR - Ordinário

1001028

FICHA: 686

DATA: 01/10/2020

SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA

PROCESSO:

VENCIMENTO:

NOME: JULIA GAZIELLA ALVES BARBOSA DE MIRANDA

029.928.853-63

CÓDIGO: 3590

ENDEREÇO: RUA CAPITÃO FRANCISCO ANTUNES DE MACEDO

TERESINA

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 DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
226.705,30	174.160,00	3.000,00	49.545,30

VALOR EM R\$

**3.000,00**

três mil reais \*

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

EMPENHO REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS POR TEMPO DETERMINADO NA FUNÇÃO DE ENFERMEIRA, JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NAS AÇÕES DE PREVENÇÃO E COMBATE AO COVID-19, MÊS DE SETEMBRO/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****3.000,00**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 01/10/2020

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

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 01/10/2020

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

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

01.865.085/0001-33

OR - Ordinario

1001029

OR - Ordinario	1001029	FICHA: 686	DATA: 01/10/2020	SOLICITAÇÃO Nº:
----------------	---------	------------	------------------	-----------------

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

NOME: ADRIANA PEREIRA DOS SANTOS	038.119.273-37	CÓDIGO: 3591
ENDEREÇO: RUA IOLANDA PAIXAO	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 DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
226.705,30	177.160,00	3.000,00	46.545,30

VALOR EM R\$ **3.000,00** três mil reais \*\*\*\*\*

## DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

EMPENHO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS POR TEMPO DETERMINADO NA FUNÇÃO DE ENFERMEIRA, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE, NAS AÇÕES DE PREVENÇÃO E COMBATE AO COVID-19, MÊS DE SETEMBRO/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>3.000,00</b>
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 Recursos Vinculados		
000 Recursos Vinculados		

Autorizo o empenho dessa despesa.  
 Data: 01/10/2020  
  
 JUSSIVAL DE MACEDO SILVA JUNIOR  
 SECRETÁRIO DE SAÚDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio  
 Data: 01/10/2020  
  
 NAILIER GONÇALVES DE CASTRO  
 SECRETÁRIO DE ADM. E FINANÇAS

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

01.865.085/0001-33

OR - Ordinario

1005007

OR - Ordinario	1005007	FICHA: 684	DATA: 05/10/2020	SOLICITAÇÃO Nº:
----------------	---------	------------	------------------	-----------------

LICITAÇÃO: PREGÃO PRESENCIAL	800008/18	PROCESSO: 0010/2018	VENCIMENTO:
------------------------------	-----------	---------------------	-------------

NOME: F L SAMPAIO DE ABREU EPP	11.285.397/0001-21	CÓDIGO: 2337
ENDEREÇO: AV PRESIDENTE MEDICE	TIMOM	

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
2.398.440,70	765.494,50	49.921,44	1.583.024,76


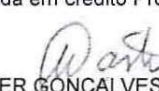
<b>VALOR EM R\$</b>	quarenta e nove mil, novecentos e vinte e um reais e quarenta e quatro centavos *****
<b>49.921,44</b>	*****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

EMPENHO REFERENTE A FORNECIMENTO DE MATERIAL DE LIMPEZA CONFORME NOTA FISCAL Nº3444, PARA COMPOR OS KITS DE HIGIENE NAS AÇÕES DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19, NO MUNICIPIO 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	<b>VALOR TOTAL DOS ITENS</b>	<b>49.921,44</b>
---	------------------------------	------------------

Autorizo o empenho dessa despesa. Data: 05/10/2020  <b>JUSSIVAL DE MACEDO SILVA JÚNIOR</b> SECRETÁRIO DE SAÚDE	Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio Data: 05/10/2020  <b>NAILIER GONÇALVES DE CASTRO</b> SECRETÁRIO DE ADM. E FINANÇAS
---	---

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

01.865.085/0001-33

OR - Ordinário

1005019

OR - Ordinário	1005019	FICHA: 686	DATA: 05/10/2020	SOLICITAÇÃO Nº:
----------------	---------	------------	------------------	-----------------

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

NOME: BRENDA VIEIRA DE CASTRO	039.344.153-93	CÓDIGO: 4737
ENDEREÇO:	SAO 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
226.705,30	122.530,00	1.500,00	102.675,30

<b>VALOR EM R\$</b>	um mil e quinhentos reais *****
<b>1.500,00</b>	****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

EMPENHO REFERENTE AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS POR TEMPO DETERMINADO NA FUNÇÃO DE PSICÓLOGA, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE, NAS AÇÕES DE PREVENÇÃO E COMBATE AO COVID-19. MÊS REFERENCIA: SETEMBRO 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>1.500,00</b>
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 Recursos Vinculados		
000 Recursos Vinculados		

Autorizo o empenho dessa despesa.  
 Data: 05/10/2020  
  
 JUSSIVAL DE MACEDO SILVA JUNIOR  
 SECRETÁRIO DE SAÚDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio  
 Data: 05/10/2020  
  
 NAILIER GONÇALVES DE CASTRO  
 SECRETÁRIO DE ADM. E FINANÇAS

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

01.865.085/0001-33

OR - Ordinário

1006004

OR - Ordinário

1006004

FICHA: 684

DATA: 06/10/2020

SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: PREGÃO PRESENCIAL

800008/18

PROCESSO: 0010/2018

VENCIMENTO:

NOME: ROMARIO OLIVEIRA RIBEIRO ME

26.403.740/0001-62

CÓDIGO: 2248

ENDEREÇO: RUA ANTONIO M DE CASTRO

SÃO RAIMUNDO NONATO

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
2.398.440,70	765.494,50	32.467,60	1.600.478,60

VALOR EM R\$

**32.467,60**

trinta e dois mil, quatrocentos e sessenta e sete reais e sessenta centavos \*\*\*\*\*

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

EMPENHO REFERENTE PAGAMENTO,PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL(SABONETE E SABÃO EM PÓ),PARA COMPOR OS KITS DE DISTRIBUIÇÃO NAS AÇÕES DE PREVENÇÃO E COMBATE AO COVID-19,PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE,CONFORME NOTA FISCAL Nº001.785.

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****32.467,60**

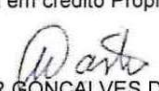
Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 06/10/2020

  
**JUSSIVAL DE MACEDO SILVA JUNIOR**  
 SECRETÁRIO DE SAÚDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 06/10/2020

  
**NAILIER GONÇALVES DE CASTRO**  
 SECRETÁRIO DE ADM. E FINANÇAS

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

01.865.085/0001-33

OR - Ordinario

1014002

OR - Ordinario	1014002	FICHA: 663	DATA: 14/10/2020	SOLICITAÇÃO Nº:
----------------	---------	------------	------------------	-----------------

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

NOME: MAIS SAUDE EIRELI	10.436.813/0001-82	CÓDIGO: 4624
ENDEREÇO: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR	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 DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
100.000,00	0,00	28.850,00	71.150,00

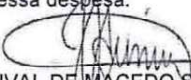

<b>VALOR EM R\$</b>	vinte e oito mil, oitocentos e cinquenta reais *****
<b>28.850,00</b>	*****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

EMPENHO REFERENTE FORNECIMENTO DE AVENTAL DESCARTÁVEL E TOUCA DESCARTÁVEL PARA USO NAS AÇÕES DE PREVENÇÃO E COMBATE AO COVID-19, PARA A SECRETARIA DE SAÚDE, CONFORME NOTA FISCAL Nº6.173.

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

FONTE DE RECURSO: 213 Transferências Fundo a Fundo de Recursos d	<b>VALOR TOTAL DOS ITENS</b>	<b>28.850,00</b>
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 Recursos Vinculados		
000 Recursos Vinculados		

Autorizo o empenho dessa despesa. Data: 14/10/2020  <b>JUSSIVAL DE MACEDO SILVA JUNIOR</b> SECRETÁRIO DE SAÚDE	Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio Data: 14/10/2020  <b>NAILIER GONÇALVES DE CASTRO</b> SECRETÁRIO DE ADM. E FINANÇAS
---	---

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

01.865.085/0001-33

OR - Ordinario

1014003

OR - Ordinario

1014003

FICHA: 663

DATA: 14/10/2020

SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA

PROCESSO:

VENCIMENTO:

NOME: MAIS SAUDE EIRELI

10.436.813/0001-82

CÓDIGO: 4624

ENDEREÇO: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR

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

100.000,00

28.850,00

27.000,00

44.150,00

VALOR EM R\$

**27.000,00**vinte e sete mil reais \*\*\*\*\*  
\*\*

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

EMPENHO REFERENTE FORNECIMENTO DE AVENTAL DESCARTÁVEL TNT, PARA USO NAS AÇÕES DE PREVENÇÃO E COMBATE AO COVID-19, PARA A SECRETARIA DE SAÚDE, CONFORME NOTA FISCAL Nº6.174.

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

FONTE DE RECURSO: 213 Transferências Fundo a Fundo de Recursos d

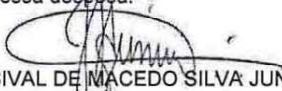
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 Recursos Vinculados

000 Recursos Vinculados

**VALOR TOTAL DOS ITENS****27.000,00**


Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 14/10/2020

  
 JUSSIVAL DE MACEDO SILVA JUNIOR  
 SECRETARIO DE SAÚDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 14/10/2020

  
 NAILIER GONÇALVES DE CASTRO  
 SECRETARIO DE ADM. E FINANÇAS

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

01.865.085/0001-33

OR - Ordinario

1014004

OR - Ordinario	1014004	FICHA: 663	DATA: 14/10/2020	SOLICITAÇÃO Nº:
----------------	---------	------------	------------------	-----------------

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

NOME: MAIS SAUDE EIRELI	10.436.813/0001-82	CÓDIGO: 4624
ENDEREÇO: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR	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 DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
100.000,00	55.850,00	36.000,00	8.150,00

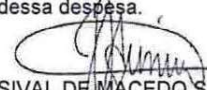
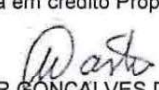
<b>VALOR EM R\$</b>	trinta e seis mil reais *****
<b>36.000,00</b>	*

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

EMPENHO REFERENTE FORNECIMENTO DE AVENTAL DESCARTÁVEL TNT, PARA USO NAS AÇÕES DE PREVENÇÃO E COMBATE AO COVID-19, PARA A SECRETARIA DE SAÚDE, CONFORME NOTA FISCAL N°6.172.

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

FONTE DE RECURSO: 213 Transferências Fundo a Fundo de Recursos d	<b>VALOR TOTAL DOS ITENS</b>	<b>36.000,00</b>
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 Recursos Vinculados		
000 Recursos Vinculados		

Autorizo o empenho dessa despesa. Data: 14/10/2020  <b>JUSSIVAL DE MACEDO SILVA JUNIOR</b> SECRETARIO DE SAÚDE	Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio Data: 14/10/2020  <b>NAILIER GONÇALVES DE CASTRO</b> SECRETARIO DE ADM. E FINANÇAS
---	---

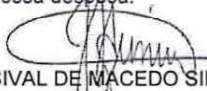



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

01.865.085/0001-33

OR - Ordinário

1020006

OR - Ordinário		1020006	FICHA: 684	DATA: 20/10/2020	SOLICITAÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: DISPENSA			PROCESSO:		VENCIMENTO:	
NOME: F L SAMPAIO DE ABREU EPP		11.285.397/0001-21		CÓDIGO: 2337		
ENDEREÇO: AV PRESIDENTE MEDICE		TIMOM				
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			
2.398.440,70	847.253,54	12.237,60	1.538.949,56			
<b>VALOR EM R\$</b>						
<b>12.237,60</b>		doze mil, duzentos e trinta e sete reais e sessenta centavos *****				
DESCRIZAÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO						
EMPENHO REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAL(ALCOOL GEL E DETERGENTE) PARA USO NO ENFRENTAMENTO AO COVID-19,NO MUNICÍPIO DE SÃO RAIMUNDO NONATO-PI,CONFORME NOTA FISCAL Nº3468.						
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>12.237,60</b>	
Autorizo o empenho dessa despesa.			Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio			
Data: 20/10/2020			Data: 20/10/2020			
 <b>JUSSIVAL DE MACEDO SILVA JUNIOR</b> SECRETÁRIO DE SAÚDE			 <b>NAILER GONÇALVES DE CASTRO</b> SECRETÁRIO DE ADM. E FINANÇAS			

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

01.865.085/0001-33

OR - Ordinario

1020007

OR - Ordinario	1020007	FICHA: 684	DATA: 20/10/2020	SOLICITAÇÃO Nº:
----------------	---------	------------	------------------	-----------------

LICITAÇÃO: PREGÃO PRESENCIAL	800008/18	PROCESSO: 0010/2018	VENCIMENTO:
------------------------------	-----------	---------------------	-------------

NOME: F L SAMPAIO DE ABREU EPP	11.285.397/0001-21	CÓDIGO: 2337
ENDEREÇO: AV PRESIDENTE MEDICE	TIMOM	

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 07 3.3.90.30.22 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	859.491,14	6.955,20	1.531.994,36


<b>VALOR EM R\$</b>	seis mil, novecentos e cinquenta e cinco reais e vinte centavos *****
<b>6.955,20</b>	*****

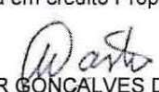
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

EMPENHO REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA PARA USO NO ENFRENTAMENTO AO COVID-19, NO MUNICÍPIO DE SÃO RAIMUNDO NONATO-PI, CONFORME NOTA FISCAL N°3473.

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>6.955,20</b>
---	------------------------------	-----------------

Autorizo o empenho dessa despesa.  
 Data: 20/10/2020  
  
 JUSSIVAL DE MACEDO SILVA JUNIOR  
 SECRETÁRIO DE SAÚDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio  
 Data: 20/10/2020  
  
 NAILIER GONÇALVES DE CASTRO  
 SECRETÁRIO DE ADM. E FINANÇAS

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

01.865.085/0001-33

OR - Ordinário

1020008

OR - Ordinário	1020008	FICHA: 684	DATA: 20/10/2020	SOLICITAÇÃO Nº:
----------------	---------	------------	------------------	-----------------

LICITAÇÃO: PREGÃO PRESENCIAL	800008/18	PROCESSO: 0010/2018	VENCIMENTO:
------------------------------	-----------	---------------------	-------------

NOME: F L SAMPAIO DE ABREU EPP	11.285.397/0001-21	CÓDIGO: 2337
ENDEREÇO: AV PRESIDENTE MEDICE	TIMOM	

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 07 3.3.90.30.22 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 DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
2.398.440,70	866.446,34	22.592,90	1.509.401,46


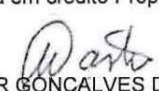
<b>VALOR EM R\$</b>	vinte e dois mil, quinhentos e noventa e dois reais e noventa centavos *****
<b>22.592,90</b>	*****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

EMPENHO REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA PARA USO NO ENFRENTAMENTO AO COVID-19, NO MUNICÍPIO DE SÃO RAIMUNDO NONATO-PI, CONFORME NOTA FISCAL Nº3475.

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>22.592,90</b>
---	------------------------------	------------------

Autorizo o empenho dessa despesa. Data: 20/10/2020  JUSSIVAL DE MACEDO SILVA JUNIOR SECRETÁRIO DE SAÚDE	Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio Data: 20/10/2020  NAILIER GONÇALVES DE CASTRO SECRETÁRIO DE ADM. E FINANÇAS
--	--

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

01.865.085/0001-33

OR - Ordinario

1020017

OR - Ordinario	1020017	FICHA: 686	DATA: 20/10/2020	SOLICITAÇÃO Nº:
----------------	---------	------------	------------------	-----------------

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

NOME: GISELLE PAES LANDIM SANTOS	063.873.771-02	CÓDIGO: 4750
ENDEREÇO: RUA ALMERINDA DE SANTANA	SAO 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
226.705,30	163.845,00	1.045,00	61.815,30

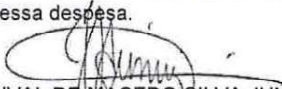
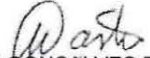
<b>VALOR EM R\$</b>	um mil e quarenta e cinco reais *****
<b>1.045,00</b>	*****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

EMPENHO REFERENTE AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS POR TEMPO DETERMINADO NA FUNÇÃO DE DIGITADORA, JUNTO AO SISTEMA DE NOTIFICAÇÃO DO COVID-19 E-SUS, NA SEDE DA SECRETARIA DE SAÚDE. 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	<b>VALOR TOTAL DOS ITENS</b>	<b>1.045,00</b>
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 Recursos Vinculados		
000 Recursos Vinculados		

Autorizo o empenho dessa despesa. Data: 20/10/2020  <b>JUSSIVAL DE MACEDO SILVA JUNIOR</b> SECRETÁRIO DE SAÚDE	Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio Data: 20/10/2020  <b>NAILIER GONÇALVES DE CASTRO</b> SECRETÁRIO DE ADM. E FINANÇAS
---	---

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

01.865.085/0001-33

OR - Ordinário

1020018

OR - Ordinário

1020018

FICHA: 686

DATA: 20/10/2020

SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA

PROCESSO:

VENCIMENTO:

NOME: RAIMUNDO ANTONIO DE SOUSA JUNIOR

024.560.553-30

CÓDIGO: 4753

ENDEREÇO: AVENIDA DOS PATRIARCAS

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 DESTA EMPENHO

SALDO ATUAL

226.705,30

180.160,00

1.045,00

45.500,30

VALOR EM R\$

1.045,00

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

EMPENHO REFERENTE AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE MOTORISTA, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE, NAS AÇÕES DE PREVENÇÃO E COMBATE AO COVID-19, 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

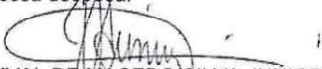
000 Recursos Vinculados

VALOR TOTAL DOS ITENS

1.045,00

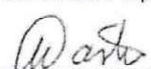
Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 20/10/2020

  
 JUSSIVAL DE MACEDO SILVA JÚNIOR  
 SECRETÁRIO DE SAÚDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 20/10/2020

  
 NAILIER GONÇALVES DE CASTRO  
 SECRETÁRIO DE ADM. E FINANÇAS

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

01.865.085/0001-33

OR - Ordinario

1020019

OR - Ordinario	1020019	FICHA: 686	DATA: 20/10/2020	SOLICITAÇÃO Nº:
----------------	---------	------------	------------------	-----------------

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

NOME: RAIMUNDO ANTONIO DE SOUSA JUNIOR	024.560.553-30	CÓDIGO: 4753
ENDEREÇO: AVENIDA DOS PATRIARCAS	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 DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
226.705,30	181.205,00	1.045,00	44.455,30

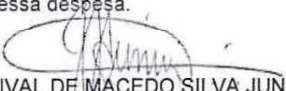
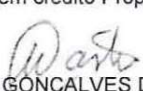
<b>VALOR EM R\$</b>	um mil e quarenta e cinco reais *****
<b>1.045,00</b>	*****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

EMPENHO REFERENTE AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE MOTORISTA, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE, NAS AÇÕES DE PREVENÇÃO E COMBATE AO COVID-19, 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	<b>VALOR TOTAL DOS ITENS</b>	<b>1.045,00</b>
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 Recursos Vinculados		
000 Recursos Vinculados		

Autorizo o empenho dessa despesa. Data: 20/10/2020  <b>JUSSIVAL DE MACEDO SILVA JUNIOR</b> SECRETÁRIO DE SAÚDE	Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio Data: 20/10/2020  <b>NAILER GONÇALVES DE CASTRO</b> SECRETÁRIO DE ADM. E FINANÇAS
---	--

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

01.865.085/0001-33

OR - Ordinario

1022015

OR - Ordinario	1022015	FICHA: 686	DATA: 22/10/2020	SOLICITAÇÃO Nº:
----------------	---------	------------	------------------	-----------------

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

NOME: CINTHIA LORRANA PARENTE RIBEIRO	054.776.933-47	CÓDIGO: 4749
ENDEREÇO: RUA VICENTE F LIMA	SAO 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
226.705,30	157.845,00	3.000,00	65.860,30


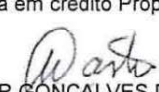
<b>VALOR EM R\$</b>	três mil reais *****
<b>3.000,00</b>	*

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

EMPENHO REFERENTE SERVIÇO PRESTADO POR TEMPO DETERMINADO NA FUNÇÃO DE ENFERMEIRA, JUNTO A UNIDADE DE ATENDIMENTO AS SINDROMES GRIPAIS, CENTRO DE COMBATE AO NOVO CORONAVIRUS(COVID-19).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	<b>VALOR TOTAL DOS ITENS</b>	<b>3.000,00</b>
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 Recursos Vinculados		
000 Recursos Vinculados		

Autorizo o empenho dessa despesa. Data: 22/10/2020  <b>JUSSIVAL DE MACEDO SILVA JUNIOR</b> SECRETÁRIO DE SAÚDE	Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio Data: 22/10/2020  <b>NAILIER GONÇALVES DE CASTRO</b> SECRETÁRIO DE ADM. E FINANÇAS
---	---

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

01.865.085/0001-33

OR - Ordinário

1022016

OR - Ordinário	1022016	FICHA: 686	DATA: 22/10/2020	SOLICITAÇÃO Nº:
----------------	---------	------------	------------------	-----------------

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

NOME: CINTHIA LORRANA PARENTE RIBEIRO	054.776.933-47	CÓDIGO: 4749
ENDEREÇO: RUA VICENTE F LIMA	SAO 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
226.705,30	160.845,00	3.000,00	62.860,30

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

EMPENHO REFERENTE SERVIÇO PRESTADO POR TEMPO DETERMINADO NA FUNÇÃO DE ENFERMEIRA, JUNTO A UNIDADE DE ATENDIMENTO AS SINDROMES GRIPAIS, CENTRO DE COMBATE AO NOVO CORONAVIRUS(COVID-19). 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	<b>VALOR TOTAL DOS ITENS</b>	<b>3.000,00</b>
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 Recursos Vinculados		
000 Recursos Vinculados		

Autorizo o empenho dessa despesa.  
 Data: 22/10/2020  
  
 JUSSIVAL DE MACEDO SILVA JUNIOR  
 SECRETÁRIO DE SAÚDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio  
 Data: 22/10/2020  
  
 NAILIER GONÇALVES DE CASTRO  
 SECRETÁRIO DE ADM. E FINANÇAS



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

01.865.085/0001-33

OR - Ordinário

1027006

OR - Ordinário	1027006	FICHA: 684	DATA: 27/10/2020	SOLICITAÇÃO Nº:
----------------	---------	------------	------------------	-----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	PROCESSO:	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 3.3.90.30.36 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 DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
2.398.440,70	889.039,24	327.160,00	1.182.241,46

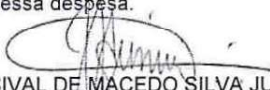
<b>VALOR EM R\$</b>	trezentos e vinte e sete mil, cento e sessenta reais *****
<b>327.160,00</b>	*****

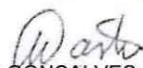
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

EMPENHO REFERENTE PAGAMENTO, COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL (TESTE RÁPIDO KIT DE DIAGNÓSTICO COVID-19, SERINGA DESC. E MICROTUBO P/COL DE SANGUE), PARA ATENDER AS NECESSIDADES DESTA MUNICÍPIO JUNTO AO ENFRENTAMENTO DO COVID-19. CONF. NOTA FISCAL Nº 003.486.

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>327.160,00</b>
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 Recursos Vinculados		
000 Recursos Vinculados		

Autorizo o empenho dessa despesa.  
 Data: 27/10/2020  
  
**JUSSIVAL DE MACEDO SILVA JUNIOR**  
 SECRETÁRIO DE SAÚDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio  
 Data: 27/10/2020  
  
**NAILER GONÇALVES DE CASTRO**  
 SECRETÁRIO DE ADM. E FINANÇAS