

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

01.865.085/0001-33

OR - Ordinário

601141

OR - Ordinário	601141	FICHA: 653	DATA: 01/06/2020	SOLICITAÇÃO Nº:
----------------	--------	------------	------------------	-----------------

LICITAÇÃO: PREGÃO PRESENCIAL	000042/17	PROCESSO:	VENCIMENTO: 02/06/2020
------------------------------	-----------	-----------	------------------------

NOME: ZABELÊ EMPREENDIMENTOS LTDA ME	05.438.225/0001-48	CÓDIGO: 106
ENDEREÇO: PRAA MAJOR TOINHO	SÃO RAIMUNDO NONATO	

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
07	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.30.07	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	400.595,20	8.904,00	42.529,14

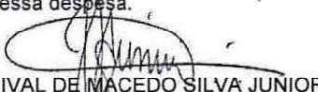
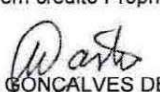
<b>VALOR EM R\$</b>	oito mil, novecentos e quatro reais *****
<b>8.904,00</b>	*****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

EMPENHO REFERENTE AO FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES PARA OS PROFISSIONAIS DA SECRETARIA DE SAÚDE QUE ESTÃO TRABALHANDO NA PREVENÇÃO E COMBATE AO COVID-19, MÊS DE ABRIL 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	<b>VALOR TOTAL DOS ITENS</b>	<b>8.904,00</b>
---	------------------------------	-----------------

Autorizo o empenho dessa despesa. Data: 01/06/2020  <b>JUSSIVAL DE MACEDO SILVA JUNIOR</b> SECRETÁRIO DE SAÚDE	Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio Data: 01/06/2020  <b>NAILER GONÇALVES DE CASTRO</b> SECRETÁRIO DE ADM. E FINANÇAS
---	--

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

01.865.085/0001-33

OR - Ordinario

616004

OR - Ordinario	616004	FICHA: 659	DATA: 16/06/2020	SOLICITAÇÃO Nº:
----------------	--------	------------	------------------	-----------------

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

NOME: ESPEDITO FABIANO BARBOSA E SILVA,	686.016.623-15	CÓDIGO: 4586
ENDEREÇO: RUA JOSÉ LUIZ CORTEZ	TERESINA	

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
07	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.36.48	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	400,00	4.500,00	65.100,00



**VALOR EM R\$**  
4.500,00 quatro mil e quinhentos reais \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

EMPENHO REFERENTE SERVIÇOS PRESTADOS DESENVOLVIMENTO DE UMA PLATAFORME DIGITAL(PAINEL EPIDEMIOLÓGICO), PARA DIVULGAÇÃO DAS INFORMAÇÕES E MONITORAMENTO DE DADOS SOBRE O COVID-19, DO 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>4.500,00</b>
---	------------------------------	-----------------

Autorizo o empenho dessa despesa. Data: 16/06/2020  JUSSIVAL DE MACEDO SILVA JÚNIOR SECRETÁRIO DE SAÚDE	Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio Data: 16/06/2020  NAILIER GONÇALVES DE CASTRO SECRETÁRIO DE ADM. E FINANÇAS
--	--