



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - F.M.S.

ENDEREÇO: AVENIDA FRANCISCO ALVES DE CARVALHO nº 54

CIDADE: NAZÁRIA

CNPJ: 10.560.403/0004-91

NOTA DE EMPENHO Nº 1201001

DATA DO EMPENHO: 01/12/2020

TIPO: OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 535
02	PODER EXECUTIVO	
02	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	
02.02	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	
10	Saúde	
122	Administração Geral	
0006	Ações Preventivas de Saúde	
2136	Enfrentamento da Emergência COVID19	
33.90.39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	
3.3.90.39.40	SERVIÇOS DE ÁUDIO, VÍDEO E FOTO	
SALDO ANTERIOR		SALDO ATUAL
73.000,00		55.000,00
VALOR DESTE EMPENHO		
18.000,00		

FONTE DE RECURSOS:

214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

115 COVID19

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

Nº

PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 845

NOME: MOTTIVAX LTDA ME

ENDEREÇO: RUA COELHO NETO

Nº: 4726 BAIRRO: LOURIVAL PARENTE

CNPJ/CPF: 18.887.419/0001-72

CIDADE: TERESINA

U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

18.000,00

Valor por Extenso:

dezoito mil reais * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE VT 60 - INFORME CORONA VÍRUS - REDES SOCIAIS, UTILIZADOS DURANTE AS AÇÕES DE COMBATE AO ENFRENTAMENTO DA COVID-19, NESTE MUNICÍPIO.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 01/12/2020

Autorizo o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços a esta Entidade, obedecidas as condições deste documento.

CONTABILIZADO EM: 01/12/2020

A despesa referente a este empenho foi devidamente processada encontrando-se em ordem para pagamento.

CLIDENOR UCHÔA PRADO PAZ
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE

IZIDIO DE CARVALHO FILHO
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - F.M.S.

ENDEREÇO: AVENIDA FRANCISCO ALVES DE CARVALHO nº 54

CIDADE: NAZÁRIA

CNPJ: 10.560.403/0004-91

NOTA DE EMPENHO Nº 1216001

DATA DO EMPENHO: 16/12/2020

TIPO: OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 530
02	PODER EXECUTIVO	
02	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	
02.02	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	
10	Saúde	
122	Administração Geral	
0006	Ações Preventivas de Saúde	
2136	Enfrentamento da Emergência COVID19	
33.90.30	MATERIAL DE CONSUMO	
3.3.90.30.28	MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA	
SALDO ANTERIOR		SALDO ATUAL
78.023,75		67.899,75
VALOR DESTE EMPENHO		
10.124,00		

FONTE DE RECURSOS:

214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

115 COVID19

LICITAÇÃO: **PREGÃO PRESENCIAL** Nº **800019/19** PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 1010

NOME: **DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

ENDEREÇO: **RUA DOM BOSCO**

Nº: **3201** BAIRRO: **SAMAPI**

CNPJ/CPF: **19.086.670/0001-09**

CIDADE: **TERESINA**

U.F.: **PI**

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 10.124,00

Valor por Extenso:

dez mil, cento e vinte e quatro reais * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE PROTEÇÃO (MASCARAS DIVERSAS DE PROTEÇÃO, PONTEIRA PCR E OXÍMETRO DE PULSO/DEDO), DESTINADAS AO ENFRENTAMENTO DO COVID-19, NESTE MUNICÍPIO.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **16/12/2020**

Autorizo o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços a esta Entidade, obedecidas as condições deste documento.

CONTABILIZADO EM: **16/12/2020**

A despesa referente a este empenho foi devidamente processada encontrando-se em ordem para pagamento.

CLIDENOR UCHÔA PRADO PAZ
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE

IZIDIO DE CARVALHO FILHO
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - F.M.S.

ENDEREÇO: AVENIDA FRANCISCO ALVES DE CARVALHO nº 54

CIDADE: NAZÁRIA

CNPJ: 10.560.403/0004-91

NOTA DE EMPENHO Nº 1216002

DATA DO EMPENHO: 16/12/2020

TIPO: OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 530
02	PODER EXECUTIVO	
02	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	
02.02	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	
10	Saúde	
122	Administração Geral	
0006	Ações Preventivas de Saúde	
2136	Enfrentamento da Emergência COVID19	
33.90.30	MATERIAL DE CONSUMO	
3.3.90.30.28	MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA	
SALDO ANTERIOR		SALDO ATUAL
67.899,75		59.660,75
VALOR DESTE EMPENHO		
8.239,00		

FONTE DE RECURSOS:

214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

115 COVID19

LICITAÇÃO: **PREGÃO PRESENCIAL** Nº **800019/19** PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 1010

NOME: **DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

ENDEREÇO: **RUA DOM BOSCO**

Nº: **3201** BAIRRO: **SAMAPI**

CNPJ/CPF: **19.086.670/0001-09**

CIDADE: **TERESINA**

U.F.: **PI**

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 8.239,00

Valor por Extenso:

oito mil, duzentos e trinta e nove reais * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE PROTEÇÃO (MASCARAS DIVERSAS DE PROTEÇÃO, PONTEIRA PCR E OXÍMETRO DE PULSO/DEDO), DESTINADAS AO ENFRENTAMENTO DO COVID-19, NESTE MUNICÍPIO.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **16/12/2020**

Autorizo o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços a esta Entidade, obedecidas as condições deste documento.

CLIDENOR UCHÔA PRADO PAZ
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE

CONTABILIZADO EM: **16/12/2020**

A despesa referente a este empenho foi devidamente processada encontrando-se em ordem para pagamento.

IZIDIO DE CARVALHO FILHO
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - F.M.S.

ENDEREÇO: AVENIDA FRANCISCO ALVES DE CARVALHO nº 54

CIDADE: NAZÁRIA

CNPJ: 10.560.403/0004-91

NOTA DE EMPENHO Nº 1216003

DATA DO EMPENHO: 16/12/2020

TIPO: OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 530
02	PODER EXECUTIVO	
02	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	
02.02	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	
10	Saúde	
122	Administração Geral	
0006	Ações Preventivas de Saúde	
2136	Enfrentamento da Emergência COVID19	
33.90.30	MATERIAL DE CONSUMO	
3.3.90.30.28	MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA	
SALDO ANTERIOR		SALDO ATUAL
59.660,75		48.753,75
VALOR DESTE EMPENHO		
10.907,00		

FONTE DE RECURSOS:

214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

115 COVID19

LICITAÇÃO: **PREGÃO PRESENCIAL** Nº **800019/19** PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 1010

NOME: **DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

ENDEREÇO: **RUA DOM BOSCO**

Nº: **3201** BAIRRO: **SAMAPI**

CNPJ/CPF: **19.086.670/0001-09**

CIDADE: **TERESINA**

U.F.: **PI**

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 10.907,00

Valor por Extenso:

dez mil, novecentos e sete reais * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE PROTEÇÃO (MASCARAS DIVERSAS DE PROTEÇÃO, PONTEIRA PCR E OXÍMETRO DE PULSO/DEDO), DESTINADAS AO ENFRENTAMENTO DO COVID-19, NESTE MUNICÍPIO.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **16/12/2020**

Autorizo o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços a esta Entidade, obedecidas as condições deste documento.

CONTABILIZADO EM: **16/12/2020**

A despesa referente a este empenho foi devidamente processada encontrando-se em ordem para pagamento.

CLIDENOR UCHÔA PRADO PAZ
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE

IZIDIO DE CARVALHO FILHO
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - F.M.S.

ENDEREÇO: AVENIDA FRANCISCO ALVES DE CARVALHO nº 54

CIDADE: NAZÁRIA

CNPJ: 10.560.403/0004-91

NOTA DE EMPENHO Nº 1220001

DATA DO EMPENHO: 20/12/2020

TIPO: OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 531
02	PODER EXECUTIVO	
02	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	
02.02	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	
10	Saúde	
122	Administração Geral	
0006	Ações Preventivas de Saúde	
2136	Enfrentamento da Emergência COVID19	
31.90.16	OUTRAS DESPESAS VARIÁVEIS - PESSOAL CIVIL	
3.1.90.16.44	SERVICIOS EXTRAORDINARIOS	
SALDO ANTERIOR		SALDO ATUAL
52.870,00		0,00
VALOR DESTE EMPENHO		
52.870,00		

FONTE DE RECURSOS:

214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

115 COVID19

LICITAÇÃO: **OUTRO NÃO APLICÁVEL** N° PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 1751

NOME: **ANA LUISA OLIVEIRA DA SILVA E OUTROS**

ENDEREÇO: **NAZÁRIA**

N°: BAIRO:

CNPJ/CPF:

CIDADE: **NAZARIA**

U.F.: **PI**

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 52.870,00

Valor por Extenso:

cinquenta e dois mil, oitocentos e setenta reais * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE AO PAGAMENTO DE DIÁRIAS Á MÉDICOS, ENFERMEIROS, TÉCNICO DE ENFERMAGEM, FARMACEUTICO, TÉC. FARMÁCIA, SAME, MOTORISTAS, DIGITADOR, ACS, ACE, COORDENADOR SAMU, AUX. CONSUTORIO DENTÁRIO, TÉC. SAÚDE BUCAL, ZELADORES E DENTISTAS QUE PRESTARAM SERVIÇOS NO ÂMBITO DESTE MUNICIPIO, NO ENFRENTAMENTO DA COVID-19 NAS BARREIRAS SANITÁRIAS, NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2020.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **20/12/2020**

Autorizo o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços a esta Entidade, obedecidas as condições deste documento.

CONTABILIZADO EM: **20/12/2020**

A despesa referente a este empenho foi devidamente processada encontrando-se em ordem para pagamento.

CLIDENOR UCHÔA PRADO PAZ
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE

IZIDIO DE CARVALHO FILHO
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - F.M.S.

ENDEREÇO: AVENIDA FRANCISCO ALVES DE CARVALHO nº 54

CIDADE: NAZÁRIA

CNPJ: 10.560.403/0004-91

NOTA DE EMPENHO Nº 1220002

DATA DO EMPENHO: 20/12/2020

TIPO: OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 549
02	PODER EXECUTIVO	
02	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	
02.02	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	
10	Saúde	
122	Administração Geral	
0006	Ações Preventivas de Saúde	
2136	Enfrentamento da Emergência COVID19	
31.90.11	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL	
3.1.90.11.01	VENCIMENTOS E SALÁRIOS	
SALDO ANTERIOR		SALDO ATUAL
35.361,59		11.393,75
VALOR DESTA EMPENHO		
23.967,84		

FONTE DE RECURSOS:

214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

115 COVID19

LICITAÇÃO: **OUTRO NÃO APLICÁVEL** N° PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 1751

NOME: **ANA LUISA OLIVEIRA DA SILVA E OUTROS**

ENDEREÇO: **NAZÁRIA**

N°: BAIRO:

CNPJ/CPF:

CIDADE: **NAZARIA**

U.F.: **PI**

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 23.967,84

Valor por Extensão:

vinte e três mil, novecentos e sessenta e sete reais e oitenta e quatro centavos * *

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA COBRIR DESPESA COM A FOLHA DE PAGAMENTO DOS MÉDICOS, TÉCNICOS DE ENFERMAGEM E ENFERMEIROS QUE ESTÃO A SERVIÇO NO ÂMBITO DESTA ENTIDADE, NO ENFRENTAMENTO DA COVID-19, REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2020.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **20/12/2020**

Autorizo o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços a esta Entidade, obedecidas as condições deste documento.

CLIDENOR UCHÔA PRADO PAZ
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE

CONTABILIZADO EM: **20/12/2020**

A despesa referente a este empenho foi devidamente processada encontrando-se em ordem para pagamento.

IZIDIO DE CARVALHO FILHO
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - F.M.S.**

ENDEREÇO: AVENIDA FRANCISCO ALVES DE CARVALHO nº 54

CIDADE: NAZÁRIA

CNPJ: 10.560.403/0004-91

NOTA DE EMPENHO Nº 1220003

DATA DO EMPENHO: 20/12/2020

TIPO: OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 550
02	PODER EXECUTIVO	
02	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	
02.02	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	
10	Saúde	
122	Administração Geral	
0006	Ações Preventivas de Saúde	
2136	Enfrentamento da Emergência COVID19	
31.90.13	OBRIGAÇÕES PATRONAIS	
3.1.90.13.02	CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - INSS	
SALDO ANTERIOR		SALDO ATUAL
7.485,40		2.392,69
VALOR DESTE EMPENHO		
5.092,71		

FONTE DE RECURSOS:

214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

115 COVID19

LICITAÇÃO: **OUTRO NÃO APLICÁVEL** Nº PROCESSO:**INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 45**NOME: **INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL**ENDEREÇO: **ST SAUS QUADRA 02 BLOCO O** Nº: **6** BAIRRO: **ASA SUL**CNPJ/CPF: **29.979.036/0001-40** CIDADE: **BRASILIA** U.F.: **DF**TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário****VALOR TOTAL...: 5.092,71****Valor por Extenso:****cinco mil e noventa e dois reais e setenta e um centavos * * * * *****Discriminação do Material e/ou Serviço...:**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA COBRIR DESPESAS COM INSS - PATRONAL, DO PESSOAL QUE ESTÃO A SERVIÇO NO ÂMBITO DESTE MUNICÍPIO, NO ENFRENTAMENTO DA COVID-19, REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2020.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **20/12/2020**

Autorizo o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços a esta Entidade, obedecidas as condições deste documento.

CONTABILIZADO EM: **20/12/2020**

A despesa referente a este empenho foi devidamente processada encontrando-se em ordem para pagamento.

CLIDENOR UCHÔA PRADO PAZ
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE**IZIDIO DE CARVALHO FILHO**
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - F.M.S.**

ENDEREÇO: AVENIDA FRANCISCO ALVES DE CARVALHO nº 54

CIDADE: NAZÁRIA

CNPJ: 10.560.403/0004-91

NOTA DE EMPENHO Nº 1220004

DATA DO EMPENHO: 20/12/2020

TIPO: OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 549
02	PODER EXECUTIVO	
02	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	
02.02	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	
10	Saúde	
122	Administração Geral	
0006	Ações Preventivas de Saúde	
2136	Enfrentamento da Emergência COVID19	
31.90.11	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL	
3.1.90.11.43	13 SALARIO	
SALDO ANTERIOR		SALDO ATUAL
11.393,75		0,00
VALOR DESTA EMPENHO		
11.393,75		

FONTE DE RECURSOS:

214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

115 COVID19

LICITAÇÃO: **OUTRO NÃO APLICÁVEL** Nº PROCESSO:**INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 1751**NOME: **ANA LUISA OLIVEIRA DA SILVA E OUTROS**ENDEREÇO: **NAZÁRIA**

Nº: BAIRO:

CNPJ/CPF:

CIDADE: **NAZARIA**U.F.: **PI**TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário****VALOR TOTAL...: 11.393,75****Valor por Extenso:****onze mil, trezentos e noventa e três reais e setenta e cinco centavos * * * * *****Discriminação do Material e/ou Serviço...:**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA COBRIR DESPESA COM 13º SALARIO DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS MÉDICOS, TÉCNICOS DE ENFERMAGEM E ENFERMEIROS QUE ESTÃO A SERVIÇO NO ÂMBITO DESTA MUNICÍPIO, NO ENFRENTAMENTO DA COVID-19, REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2020.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **20/12/2020**

Autorizo o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços a esta Entidade, obedecidas as condições deste documento.

CONTABILIZADO EM: **20/12/2020**

A despesa referente a este empenho foi devidamente processada encontrando-se em ordem para pagamento.

CLIDENOR UCHÔA PRADO PAZ
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE**IZIDIO DE CARVALHO FILHO**
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - F.M.S.**

ENDEREÇO: AVENIDA FRANCISCO ALVES DE CARVALHO nº 54

CIDADE: NAZÁRIA

CNPJ: 10.560.403/0004-91

NOTA DE EMPENHO Nº 1220005

DATA DO EMPENHO: 20/12/2020

TIPO: OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 550
02	PODER EXECUTIVO	
02	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	
02.02	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	
10	Saúde	
122	Administração Geral	
0006	Ações Preventivas de Saúde	
2136	Enfrentamento da Emergência COVID19	
31.90.13	OBRIGAÇÕES PATRONAIS	
3.1.90.13.02	CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - INSS	
SALDO ANTERIOR	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
2.392,69	2.392,69	0,00

FONTE DE RECURSOS:

214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

115 COVID19

LICITAÇÃO: **OUTRO NÃO APLICÁVEL** Nº PROCESSO:**INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 45**NOME: **INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL**ENDEREÇO: **ST SAUS QUADRA 02 BLOCO O** Nº: **6** BAIRRO: **ASA SUL**CNPJ/CPF: **29.979.036/0001-40** CIDADE: **BRASILIA** U.F.: **DF**TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário****VALOR TOTAL...: 2.392,69****Valor por Extenso:****dois mil, trezentos e noventa e dois reais e sessenta e nove centavos * * * * *****Discriminação do Material e/ou Serviço...:**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA COBRIR DESPESAS COM INSS - PATRONAL DE FOLHA DE 13º SALÁRIO, DO PESSOAL QUE ESTÃO A SERVIÇO NO ÂMBITO DESTE MUNICÍPIO, NO ENFRENTAMENTO DA COVID-19, REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2020.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **20/12/2020**

Autorizo o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços a esta Entidade, obedecidas as condições deste documento.

CONTABILIZADO EM: **20/12/2020**

A despesa referente a este empenho foi devidamente processada encontrando-se em ordem para pagamento.

CLIDENOR UCHÔA PRADO PAZ
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE**IZIDIO DE CARVALHO FILHO**
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - F.M.S.

ENDEREÇO: AVENIDA FRANCISCO ALVES DE CARVALHO nº 54

CIDADE: NAZÁRIA

CNPJ: 10.560.403/0004-91

NOTA DE EMPENHO Nº 1103001

DATA DO EMPENHO: 03/11/2020

TIPO: OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 530
02	PODER EXECUTIVO	
02	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	
02.02	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	
10	Saúde	
122	Administração Geral	
0006	Ações Preventivas de Saúde	
2136	Enfrentamento da Emergência COVID19	
33.90.30	MATERIAL DE CONSUMO	
3.3.90.30.36	MATERIAL HOSPITALAR	
SALDO ANTERIOR		SALDO ATUAL
130.938,45		106.563,45
VALOR DESTE EMPENHO		
24.375,00		

FONTE DE RECURSOS:

214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

115 COVID19

LICITAÇÃO: **OUTRO NÃO APLICÁVEL** N° PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 1010

NOME: **DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

ENDEREÇO: **RUA DOM BOSCO**

N°: **3201** BAIRRO: **SAMAPI**

CNPJ/CPF: **19.086.670/0001-09**

CIDADE: **TERESINA**

U.F.: **PI**

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 24.375,00

Valor por Extenso:

vinte e quatro mil, trezentos e setenta e cinco reais * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A AQUISIÇÃO DE TESTE DA COVID-19 C/25, DESTINADAS AO ENFRENTAMENTO DO COVID-19, NESTE MUNICÍPIO.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **03/11/2020**

Autorizo o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços a esta Entidade, obedecidas as condições deste documento.

CONTABILIZADO EM: **03/11/2020**

A despesa referente a este empenho foi devidamente processada encontrando-se em ordem para pagamento.

CLIDENOR UCHÔA PRADO PAZ
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE

IZIDIO DE CARVALHO FILHO
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - F.M.S.**

ENDEREÇO: AVENIDA FRANCISCO ALVES DE CARVALHO nº 54

CIDADE: NAZÁRIA

CNPJ: 10.560.403/0004-91

NOTA DE EMPENHO Nº 1103002

DATA DO EMPENHO: 03/11/2020

TIPO: OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 530
02	PODER EXECUTIVO	
02	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	
02.02	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	
10	Saúde	
122	Administração Geral	
0006	Ações Preventivas de Saúde	
2136	Enfrentamento da Emergência COVID19	
33.90.30	MATERIAL DE CONSUMO	
3.3.90.30.36	MATERIAL HOSPITALAR	
SALDO ANTERIOR		SALDO ATUAL
106.563,45		80.938,45
VALOR DESTE EMPENHO		
25.625,00		

FONTE DE RECURSOS:

214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

115 COVID19

LICITAÇÃO: **OUTRO NÃO APLICÁVEL** N° PROCESSO:**INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 1010**NOME: **DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**ENDEREÇO: **RUA DOM BOSCO**N°: **3201** BAIRRO: **SAMAPI**CNPJ/CPF: **19.086.670/0001-09**CIDADE: **TERESINA**U.F.: **PI**TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário****VALOR TOTAL...: 25.625,00****Valor por Extenso:****vinte e cinco mil, seiscentos e vinte e cinco reais * * * * *****Discriminação do Material e/ou Serviço...:**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A AQUISIÇÃO DE TESTE DA COVID-19 C/25, DESTINADAS AO ENFRENTAMENTO DO COVID-19, NESTE MUNICÍPIO.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **03/11/2020**

Autorizo o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços a esta Entidade, obedecidas as condições deste documento.

CONTABILIZADO EM: **03/11/2020**

A despesa referente a este empenho foi devidamente processada encontrando-se em ordem para pagamento.

CLIDENOR UCHÔA PRADO PAZ
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE**IZIDIO DE CARVALHO FILHO**
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - F.M.S.

ENDEREÇO: AVENIDA FRANCISCO ALVES DE CARVALHO nº 54

CIDADE: NAZÁRIA

CNPJ: 10.560.403/0004-91

NOTA DE EMPENHO Nº 1105001

DATA DO EMPENHO: 05/11/2020

TIPO: OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 535
02	PODER EXECUTIVO	
02	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	
02.02	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	
10	Saúde	
122	Administração Geral	
0006	Ações Preventivas de Saúde	
2136	Enfrentamento da Emergência COVID19	
33.90.39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	
3.3.90.39.13	LOCAÇÃO BENS MÓVEIS E OUTRAS NATUREZAS E INTANGÍVEIS	
SALDO ANTERIOR		VALOR DESTE EMPENHO
77.000,00		2.000,00
		SALDO ATUAL
		75.000,00

FONTE DE RECURSOS:

214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

115 COVID19

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL N° PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 798

NOME: M. F. MESQUITA VIANA - ME

ENDEREÇO: SIT FILGUEIRA

N°: 70

BAIRRO: ZONA RURAL

CNPJ/CPF: 23.662.472/0001-05

CIDADE: LAGOA NOVA

U.F.: RN

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

2.000,00

Valor por Extenso:

dois mil reais * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM LOCAÇÃO DE 03 TENDAS, UTILIZADAS DURANTE AS AÇÕES DE COMBATE AO ENFRENTAMENTO DA COVID-19, NO MÊS DE SETEMBRO, NESTE MUNICÍPIO.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 05/11/2020

Autorizo o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços a esta Entidade, obedecidas as condições deste documento.

CLIDENOR UCHÔA PRADO PAZ
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE

CONTABILIZADO EM: 05/11/2020

A despesa referente a este empenho foi devidamente processada encontrando-se em ordem para pagamento.

IZIDIO DE CARVALHO FILHO
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - F.M.S.**

ENDEREÇO: AVENIDA FRANCISCO ALVES DE CARVALHO nº 54

CIDADE: NAZÁRIA

CNPJ: 10.560.403/0004-91

NOTA DE EMPENHO Nº 1119001

DATA DO EMPENHO: 19/11/2020

TIPO: OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 530
02	PODER EXECUTIVO	
02	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	
02.02	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	
10	Saúde	
122	Administração Geral	
0006	Ações Preventivas de Saúde	
2136	Enfrentamento da Emergência COVID19	
33.90.30	MATERIAL DE CONSUMO	
3.3.90.30.22	MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUÇÃO DE HIGIENIZAÇÃO	
SALDO ANTERIOR		VALOR DESTE EMPENHO
80.938,45		5.690,20
		SALDO ATUAL
		75.248,25

FONTE DE RECURSOS:

214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

115 COVID19

LICITAÇÃO: **OUTRO NÃO APLICÁVEL** N° PROCESSO:**INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 726**NOME: **R.N. NASCIMENTO FILHO COMERCIO - ME**ENDEREÇO: **RUA SÃO PEDRO**N°: **803** BAIRRO: **CENTRO**CNPJ/CPF: **02.856.971/0001-63**CIDADE: **TERESINA**U.F.: **PI**TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário****VALOR TOTAL...: 5.690,20****Valor por Extenso:****cinco mil, seiscientos e noventa reais e vinte centavos * * * * *****Discriminação do Material e/ou Serviço...:**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO DESTINADAS AO ENFRENTAMENTO DO COVID-19, NESTE MUNICÍPIO.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **19/11/2020**

Autorizo o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços a esta Entidade, obedecidas as condições deste documento.

CONTABILIZADO EM: **19/11/2020**

A despesa referente a este empenho foi devidamente processada encontrando-se em ordem para pagamento.

CLIDENOR UCHÔA PRADO PAZ
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE**IZIDIO DE CARVALHO FILHO**
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - F.M.S.**

ENDEREÇO: AVENIDA FRANCISCO ALVES DE CARVALHO nº 54

CIDADE: NAZÁRIA

CNPJ: 10.560.403/0004-91

NOTA DE EMPENHO Nº 1120001

DATA DO EMPENHO: 20/11/2020

TIPO: OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 530
02	PODER EXECUTIVO	
02	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	
02.02	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	
10	Saúde	
122	Administração Geral	
0006	Ações Preventivas de Saúde	
2136	Enfrentamento da Emergência COVID19	
33.90.30	MATERIAL DE CONSUMO	
3.3.90.30.28	MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA	
SALDO ANTERIOR	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
75.248,25	14.218,25	61.030,00

FONTE DE RECURSOS:

214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

115 COVID19

LICITAÇÃO: **PREGÃO PRESENCIAL** Nº **800019/19** PROCESSO:**INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 1010**NOME: **DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**ENDEREÇO: **RUA DOM BOSCO**Nº: **3201** BAIRRO: **SAMAPI**CNPJ/CPF: **19.086.670/0001-09**CIDADE: **TERESINA**U.F.: **PI**TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário****VALOR TOTAL...: 14.218,25****Valor por Extenso:****quatorze mil, duzentos e dezoito reais e vinte e cinco centavos * * * * *****Discriminação do Material e/ou Serviço...:**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE PROTEÇÃO (TESTES COVID-19, MASCARAS DIVERSAS DE PROTEÇÃO), DESTINADAS AO ENFRENTAMENTO DO COVID-19, NESTE MUNICÍPIO.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **20/11/2020**

Autorizo o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços a esta Entidade, obedecidas as condições deste documento.

CONTABILIZADO EM: **20/11/2020**

A despesa referente a este empenho foi devidamente processada encontrando-se em ordem para pagamento.

CLIDENOR UCHÔA PRADO PAZ
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE**IZIDIO DE CARVALHO FILHO**
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - F.M.S.

ENDEREÇO: AVENIDA FRANCISCO ALVES DE CARVALHO nº 54

CIDADE: NAZÁRIA

CNPJ: 10.560.403/0004-91

NOTA DE EMPENHO Nº 1120002

DATA DO EMPENHO: 20/11/2020

TIPO: OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 530
02	PODER EXECUTIVO	
02	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	
02.02	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	
10	Saúde	
122	Administração Geral	
0006	Ações Preventivas de Saúde	
2136	Enfrentamento da Emergência COVID19	
33.90.30	MATERIAL DE CONSUMO	
3.3.90.30.28	MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA	
SALDO ANTERIOR		SALDO ATUAL
110.443,00		98.964,75
VALOR DESTE EMPENHO		
11.478,25		

FONTE DE RECURSOS:

214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

115 COVID19

LICITAÇÃO: **PREGÃO PRESENCIAL** Nº **800019/19** PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 1010

NOME: **DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

ENDEREÇO: **RUA DOM BOSCO**

Nº: **3201** BAIRRO: **SAMAPI**

CNPJ/CPF: **19.086.670/0001-09**

CIDADE: **TERESINA**

U.F.: **PI**

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 11.478,25

Valor por Extenso:

onze mil, quatrocentos e setenta e oito reais e vinte e cinco centavos * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE PROTEÇÃO (TESTES COVID-19, MASCARAS DIVERSAS DE PROTEÇÃO), DESTINADAS AO ENFRENTAMENTO DO COVID-19, NESTE MUNICÍPIO.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **20/11/2020**

Autorizo o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços a esta Entidade, obedecidas as condições deste documento.

CLIDENOR UCHÔA PRADO PAZ
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE

CONTABILIZADO EM: **20/11/2020**

A despesa referente a este empenho foi devidamente processada encontrando-se em ordem para pagamento.

IZIDIO DE CARVALHO FILHO
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - F.M.S.

ENDEREÇO: AVENIDA FRANCISCO ALVES DE CARVALHO nº 54

CIDADE: NAZÁRIA

CNPJ: 10.560.403/0004-91

NOTA DE EMPENHO Nº 1120003

DATA DO EMPENHO: 20/11/2020

TIPO: OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 530
02	PODER EXECUTIVO	
02	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	
02.02	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	
10	Saúde	
122	Administração Geral	
0006	Ações Preventivas de Saúde	
2136	Enfrentamento da Emergência COVID19	
33.90.30	MATERIAL DE CONSUMO	
3.3.90.30.28	MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA	
SALDO ANTERIOR		SALDO ATUAL
98.964,75		88.919,25
VALOR DESTA EMPENHO		
10.045,50		

FONTE DE RECURSOS:

214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

115 COVID19

LICITAÇÃO: **PREGÃO PRESENCIAL** Nº **800019/19** PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 1010

NOME: **DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

ENDEREÇO: **RUA DOM BOSCO**

Nº: **3201** BAIRRO: **SAMAPI**

CNPJ/CPF: **19.086.670/0001-09**

CIDADE: **TERESINA**

U.F.: **PI**

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 10.045,50

Valor por Extenso:

dez mil e quarenta e cinco reais e cinquenta centavos * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE PROTEÇÃO (TESTES COVID-19, MASCARAS DIVERSAS DE PROTEÇÃO), DESTINADAS AO ENFRENTAMENTO DO COVID-19, NESTE MUNICÍPIO.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **20/11/2020**

Autorizo o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços a esta Entidade, obedecidas as condições deste documento.

CLIDENOR UCHÔA PRADO PAZ
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE

CONTABILIZADO EM: **20/11/2020**

A despesa referente a este empenho foi devidamente processada encontrando-se em ordem para pagamento.

IZIDIO DE CARVALHO FILHO
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - F.M.S.

ENDEREÇO: AVENIDA FRANCISCO ALVES DE CARVALHO nº 54

CIDADE: NAZÁRIA

CNPJ: 10.560.403/0004-91

NOTA DE EMPENHO Nº 1120004

DATA DO EMPENHO: 20/11/2020

TIPO: OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 530
02	PODER EXECUTIVO	
02	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	
02.02	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	
10	Saúde	
122	Administração Geral	
0006	Ações Preventivas de Saúde	
2136	Enfrentamento da Emergência COVID19	
33.90.30	MATERIAL DE CONSUMO	
3.3.90.30.28	MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA	
SALDO ANTERIOR		SALDO ATUAL
88.919,25		78.023,75
VALOR DESTE EMPENHO		
10.895,50		

FONTE DE RECURSOS:

214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

115 COVID19

LICITAÇÃO: **PREGÃO PRESENCIAL** Nº **800019/19** PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 1010

NOME: **DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

ENDEREÇO: **RUA DOM BOSCO**

Nº: **3201** BAIRRO: **SAMAPI**

CNPJ/CPF: **19.086.670/0001-09**

CIDADE: **TERESINA**

U.F.: **PI**

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 10.895,50

Valor por Extenso:

dez mil, oitocentos e noventa e cinco reais e cinquenta centavos * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE PROTEÇÃO (TESTES COVID-19, MASCARAS DIVERSAS DE PROTEÇÃO), DESTINADAS AO ENFRENTAMENTO DO COVID-19, NESTE MUNICÍPIO.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **20/11/2020**

Autorizo o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços a esta Entidade, obedecidas as condições deste documento.

CLIDENOR UCHÔA PRADO PAZ
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE

CONTABILIZADO EM: **20/11/2020**

A despesa referente a este empenho foi devidamente processada encontrando-se em ordem para pagamento.

IZIDIO DE CARVALHO FILHO
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - F.M.S.

ENDEREÇO: AVENIDA FRANCISCO ALVES DE CARVALHO nº 54

CIDADE: NAZÁRIA

CNPJ: 10.560.403/0004-91

NOTA DE EMPENHO Nº 1126001

DATA DO EMPENHO: 26/11/2020

TIPO: OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 535
02	PODER EXECUTIVO	
02	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	
02.02	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	
10	Saúde	
122	Administração Geral	
0006	Ações Preventivas de Saúde	
2136	Enfrentamento da Emergência COVID19	
33.90.39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	
3.3.90.39.13	LOCAÇÃO BENS MÓVEIS E OUTRAS NATUREZAS E INTANGÍVEIS	
SALDO ANTERIOR		VALOR DESTE EMPENHO
75.000,00		2.000,00
		SALDO ATUAL
		73.000,00

FONTE DE RECURSOS:

214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

115 COVID19

LICITAÇÃO: **OUTRO NÃO APLICÁVEL** N° PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 798

NOME: **M. F. MESQUITA VIANA - ME**

ENDEREÇO: **SIT FILGUEIRA**

N°: 70

BAIRRO: **ZONA RURAL**

CNPJ/CPF: **23.662.472/0001-05**

CIDADE: **LAGOA NOVA**

U.F.: **RN**

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...:

2.000,00

Valor por Extenso:

dois mil reais * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM LOCAÇÃO DE 03 TENDAS, UTILIZADAS DURANTE AS AÇÕES DE COMBATE AO ENFRENTAMENTO DA COVID-19, NO MÊS DE OUTUBRO, NESTE MUNICÍPIO.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **26/11/2020**

Autorizo o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços a esta Entidade, obedecidas as condições deste documento.

CONTABILIZADO EM: **26/11/2020**

A despesa referente a este empenho foi devidamente processada encontrando-se em ordem para pagamento.

CLIDENOR UCHÔA PRADO PAZ
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE

IZIDIO DE CARVALHO FILHO
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - F.M.S.

ENDEREÇO: AVENIDA FRANCISCO ALVES DE CARVALHO nº 54

CIDADE: NAZÁRIA

CNPJ: 10.560.403/0004-91

NOTA DE EMPENHO Nº 1130001

DATA DO EMPENHO: 30/11/2020

TIPO: OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 549
02	PODER EXECUTIVO	
02	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	
02.02	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	
10	Saúde	
122	Administração Geral	
0006	Ações Preventivas de Saúde	
2136	Enfrentamento da Emergência COVID19	
31.90.11	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL	
3.1.90.11.01	VENCIMENTOS E SALÁRIOS	
SALDO ANTERIOR		SALDO ATUAL
27.247,00		2.480,00
VALOR DESTA EMPENHO		
24.767,00		

FONTE DE RECURSOS:

214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

115 COVID19

LICITAÇÃO: **OUTRO NÃO APLICÁVEL** N° PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 1751

NOME: ANA LUISA OLIVEIRA DA SILVA E OUTROS

ENDEREÇO: NAZÁRIA

N°: BAIRRO:

CNPJ/CPF:

CIDADE: NAZARIA

U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...: 24.767,00

Valor por Extenso:

vinte e quatro mil, setecentos e sessenta e sete reais * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA COBRIR DESPESA COM A FOLHA DE PAGAMENTO DOS MÉDICOS, TÉCNICOS DE ENFERMAGEM E ENFERMEIROS QUE ESTÃO A SERVIÇO NO ÂMBITO DESTA ENTIDADE, NO ENFRENTAMENTO DA COVID-19, REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2020.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 30/11/2020

Autorizo o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços a esta Entidade, obedecidas as condições deste documento.

CONTABILIZADO EM: 30/11/2020

A despesa referente a este empenho foi devidamente processada encontrando-se em ordem para pagamento.

CLIDENOR UCHÔA PRADO PAZ
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE

IZIDIO DE CARVALHO FILHO
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - F.M.S.**

ENDEREÇO: AVENIDA FRANCISCO ALVES DE CARVALHO nº 54

CIDADE: NAZÁRIA

CNPJ: 10.560.403/0004-91

NOTA DE EMPENHO Nº 1130002

DATA DO EMPENHO: 30/11/2020

TIPO: OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 531
02	PODER EXECUTIVO	
02	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	
02.02	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	
10	Saúde	
122	Administração Geral	
0006	Ações Preventivas de Saúde	
2136	Enfrentamento da Emergência COVID19	
31.90.16	OUTRAS DESPESAS VARIÁVEIS - PESSOAL CIVIL	
3.1.90.16.44	SERVICOS EXTRAORDINARIOS	
SALDO ANTERIOR		SALDO ATUAL
32.380,00		15.920,00
VALOR DESTE EMPENHO		
16.460,00		

FONTE DE RECURSOS:

214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

115 COVID19

LICITAÇÃO: **OUTRO NÃO APLICÁVEL** Nº PROCESSO:**INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 1751**

NOME: ANA LUISA OLIVEIRA DA SILVA E OUTROS

ENDEREÇO: NAZÁRIA

Nº: BAIRO:

CNPJ/CPF:

CIDADE: NAZARIA

U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...: 16.460,00**Valor por Extenso:**

dezesesse mil, quatrocentos e sessenta reais * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE AO PAGAMENTO DE DIÁRIAS À ENFERMEIROS, TÉCNICO DE ENFERMAGEM, FARMACEUTICO, TÉCN. FARMÁCIA, SAME, MOTORISTAS, DIGITADOR, ACS, COORDENADOR DE VIGILANCIA SANITARIA, AUX. CONSULTORIO DENTÁRIO, TÉCN. SAÚDE BUCAL, ZELADORES E VIGIA QUE PRESTARAM SERVIÇOS NO ÂMBITO DESTE MUNICIPIO, NO ENFRENTAMENTO DA COVID-19 NAS BARREIRAS SANITÁRIAS, NO MÊS DE NOVEMBRO DE 2020.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 30/11/2020

Autorizo o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços a esta Entidade, obedecidas as condições deste documento.

CONTABILIZADO EM: 30/11/2020

A despesa referente a este empenho foi devidamente processada encontrando-se em ordem para pagamento.

CLIDENOR UCHÔA PRADO PAZ
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE**IZIDIO DE CARVALHO FILHO**
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - F.M.S.**

ENDEREÇO: AVENIDA FRANCISCO ALVES DE CARVALHO nº 54

CIDADE: NAZÁRIA

CNPJ: 10.560.403/0004-91

NOTA DE EMPENHO Nº 1130003

DATA DO EMPENHO: 30/11/2020

TIPO: OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 550
02	PODER EXECUTIVO	
02	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	
02.02	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	
10	Saúde	
122	Administração Geral	
0006	Ações Preventivas de Saúde	
2136	Enfrentamento da Emergência COVID19	
31.90.13	OBRIGAÇÕES PATRONAIS	
3.1.90.13.02	CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIARIAS - INSS	
SALDO ANTERIOR	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
9.721,87	5.201,07	4.520,80

FONTE DE RECURSOS:

214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

115 COVID19

LICITAÇÃO: **OUTRO NÃO APLICÁVEL** Nº PROCESSO:**INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 45**NOME: **INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL**ENDEREÇO: **ST SAUS QUADRA 02 BLOCO O** Nº: **6** BAIRRO: **ASA SUL**CNPJ/CPF: **29.979.036/0001-40** CIDADE: **BRASILIA** U.F.: **DF**TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário****VALOR TOTAL...: 5.201,07****Valor por Extenso:****cinco mil, duzentos e um reais e sete centavos * * * * *****Discriminação do Material e/ou Serviço...:**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA COBRIR DESPESAS COM INSS - PATRONAL, DO PESSOAL QUE ESTÃO A SERVIÇO NO ÂMBITO DESTE MUNICÍPIO, NO ENFRENTAMENTO DA COVID-19, REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2020.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 30/11/2020

Autorizo o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços a esta Entidade, obedecidas as condições deste documento.

CONTABILIZADO EM: 30/11/2020

A despesa referente a este empenho foi devidamente processada encontrando-se em ordem para pagamento.

CLIDENOR UCHÔA PRADO PAZ
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE**IZIDIO DE CARVALHO FILHO**
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS