



**ESTADO DO PIAUÍ**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE/SEC. DE SAÚDE**  
 PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA  
 01.734.317/0001-14

**NOTA DE EMPENHO**

**504001**

Tipo Empenho: **OR - Ordinário** FICHA: 591 DATA: 04/05/2020 SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA PROCESSO: 691 VENCIMENTO: 11/05/2020

NOME: DIOLINO CAVALCANTE MOREIRA JUNIOR 004.988.163-97 CÓDIGO: 3646  
 ENDEREÇO: RUI BARBOSA CASTELO DO PIAUI UF: PI

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 020401 10.301.0025.2160.0000 3.3.90.36.15	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS Manutenção das Ações Serv. Atenção Básica em Saúde-PAB/FNS LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS E INTANGÍVEIS

SALDO ANTERIOR DOTAÇÃO	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL DOTAÇÃO
6.000,00	5.045,00	955,00

**VALOR EM R\$**  
**5.045,00** cinco mil e quarenta e cinco reais \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR CORRESPONDENTE AO EMPENHAMENTO PRESTCAAO DE SERVICOS EM LOCACAO DE TENDAS NA ORGANIZACAO NO SERVICO DE SAUDE/DISTANCIAMENTO SOCIAL SEGUINDO AS NORMATIZACAO DA OMS/MS NO PERIODO DA PANDEMIA COVID-19, USADAS NAS CALÇADAS PARA ACESSO A LOTERICA CAIXA ECONOMICA

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

FONTE DE RECURSOS: 214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern  
 CODIGO DE APLICAÇÃO: 115 Recursos Vinculados COVID-19

**VALOR TOTAL DOS ITENS**  
**5.045,00**

Autorizo o empenho dessa despesa.  
 Data: 04/05/2020  
  
 VICTOR HUGO PEREIRA ARAGÃO  
 SECRETARIO MUN.DE SAÚDE/FMS

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio  
 Data: 04/05/2020  
  
 ROSILENE LOPES MIRANDA  
 TESOUREIRA

**F.M.S**PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA  
01.734.317/0001-14

Exercício: 2020

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 01698

DATA: 11/05/2020 VENCTO: 11/05/2020 PAGTO: 11/05/2020  
 Credor..: **DIOLINO CAVALCANTE MOREIRA JUNIOR** CNPJ/CPF: **004.988.163-97** Cod: 3646  
 Endereço: RUI BARBOSA  
 Cidade..: CASTELO DO PIAUI CEP: 64000-090

**Discriminação..:**

VALOR CORRESPONDENTE AO EMPENHAMENTO PRESTCAAO DE SERVICOS EM LOCAAO DE TENDAS NA ORGANIZACA O NO SERVICIO DE SAUDE/DISTANCIAMENTO SOCIAL SEGUINDO AS NORMATIZACAO DA OMS/MS NO PERIODO DA PANDEMIA COVID-19, USADAS NAS CALÇADAS PARA ACESSO A LOTERICA CAIXA ECONOMICA FEDERAL, NESTE MUNICIPIO AOS CIDADADOS NO ATENDIMENTO AO AUXILIO EMERGENCIAL. CONFORME MPN° 924/2020 e consid erando a situação de calamidade pública em todo País, decreto Legislativo nº 6, 20/03/202 E M

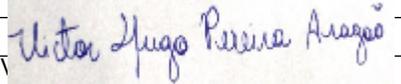
Valor **5.045,00**

(cinco mil e quarenta e cinco reais) \* \* \* \* \*  
 \* \* \* \* \*  
 \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **RR\$ 5.045,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
504001/1		020401	10.301.0025.2160.0000	3.3.90.36.00	RR\$ 5.045,00	RR\$ 1.042,28	RR\$ 4.002,72
TOTAL . . . . .					RR\$ 5.045,00	RR\$ 1.042,28	RR\$ 4.002,72

Despesa Líquida: . . . . . **RR\$ 4.002,72**

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_   
 SECRETARIO MUN. DE SAÚDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	19.258	307939	RR\$ 4.002,72
TOTAL . . . . .			RR\$ 4.002,72

Despesa paga em 11/05/2020 Com os recursos acima discriminados

  
 Rosilene Lopes Miranda  
 TESOUREIRA

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Ass: \_\_\_\_\_