



F.M.S

PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA
01.734.317/0001-14

Exercício: 2020

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01733

DATA: 29/04/2020 VENCTO: 29/04/2020 PAGTO: 29/04/2020
Credor...: **3A DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** CNPJ/CPF: 12.973.088/0001-07 Cod: 2571
Endereço: AV.PROFESSOR VALTER ALENCAR
Cidade...: TERESINA CEP: 64016-096

Discriminação...:

VALOR CORRESPONDENTE AO EMPENHAMENTO FORNECIMENTO DE MATERIAL HOSPITALAR E HIGIENE(36 LTD ALG OOL 70%,100 UND AGOOL GEL 70% 500GR, 72 PCT AVENTAL MANGA LONGA E ITENS EPI"S) NO USO DAS EQU IPES NO ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA DA COVID-19.CONFORME ORIENTACOES OMS/MS E (Portaria nº 774, de 9 de abril de 2020 (Ministério da Saúde), Medida Provisória nº 924/2020 e considerando a s ituação de calamidade pública em todo País, decreto Legislativo nº 6, 20/03/2020 e Medida pro

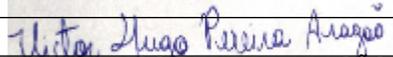
Valor **3.098,20**

(três mil e noventa e oito reais e vinte centavos) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: **RR\$ 3.098,20**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
429001/1		020401	10.301.0025.2160.0000	3.3.90.30.00	RR\$ 3.098,20	RR\$ 0,00	RR\$ 3.098,20
TOTAL					RR\$ 3.098,20	RR\$ 0,00	RR\$ 3.098,20

Despesa Líquida: **RR\$ 3.098,20**

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE ___/___/___

VICTOR HUGO PEREIRA ARAGÃO
SECRETARIO MUN. DE SAÚDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	19.258	813808	RR\$ 3.098,20
TOTAL			RR\$ 3.098,20

Despesa paga em 29/04/2020 Com os recursos acima discriminados


Rosilene Lopes Miranda
TESOUREIRA

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

___/___/___ Ass: _____