# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

**ENDEREÇO:** PRAÇA MINOR FIRMINO DE SOUSA, S/N
**CIDADE:** C.GERVASIO OLIVEIRA
**CNPJ:** 01.612.569/0001-70

# NOTA DE EMPENHO Nº 518001

**DATA DO EMPENHO: 18/05/2020** **TIPO: OR - Ordinario**

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA | FICHA: **777** |
|---|---|---|
| 02 | Prefeitura Mun.Capitão Gervásio Oliveira | |
| 09 | Fundo Municipal de Saúde | |
| 09. 00 | **Fundo Municipal de Saúde** | |
| 10 | Saúde | |
| 122 | Administração Geral | |
| 0204 | Ações Preventivas de Saúde | |
| 2125 | ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA COVID 19 | |
| 33.90. 30 | MATERIAL DE CONSUMO | |
| **3.3.90.30.23** | **MATERIAL DE UNIFORMES, TECIDOS E AVIAMENTOS** | |

| SALDO ANTERIOR | VALOR DESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|
| 7.448,03 | 1.040,00 | 6.408,03 |

**FONTE DE RECURSOS:**
214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern

**CÓDIGO DE APLICAÇÃO:**
115 COVID 19

LICITAÇÃO: **DISPENSA** Nº PROCESSO:

**INFORMAÇÕES DO CREDOR:** CÓDIGO - **256**

NOME: **ELIANE DE ASSIS ALENCAR**
ENDEREÇO: **TRAVESSA ANTONIO CAVALCANTE** Nº: **244** BAIRRO: **CENTRO**
CNPJ/CPF: **09.326.030/0001-67** CIDADE: **SAO JOAO DO PIAUI** U.F.: **PI**

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

**VALOR TOTAL...: 1.040,00**

**Valor por Extenso:**
**um mil e quarenta reais * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * ***

**Discriminação do Material e/ou Serviço..:**

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AQUISIÇÃO DE TECIDOS, DESTINADOS A MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES EM COMBATE AO COVID-19.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **18/05/2020**

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

**LEOPOLDINA CIPRIANA FEITOSA**
SECRETÁRIA DE SAUDE

CONTABILIZADO EM: **18/05/2020**

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

**ALMIR DE OLIVEIRA ALENCAR**
SECRETÁRIO DE FINANÇAS