

ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUADALUPE



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Endereço: PRAÇA CESAR CAL'S - CENTRO ADMINISTRATIVO

Cidade: GUADALUPE

CNPJ Nº : 10.539.832/0001-34

2020

NOTA DE EMPENHO Nº 1103019

| CÓDIGO                | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA                 |                      |             |
|-----------------------|----------------------------------------------------|----------------------|-------------|
| 02                    | PODER EXECUTIVO                                    |                      |             |
| 07                    | SECRETARIA MUN. DE SAÚDE                           |                      |             |
| 07 . 01               | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS                     |                      |             |
| 10.122.0005.2111.0000 | ENFRENTAMENTO CORONAVIRUS (COVID 19) PORTARIA 1666 |                      |             |
| 3 3 90 36             | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA       |                      |             |
| SALDO ANTERIOR        | EMPENHADO ATÉ A DATA                               | VALOR DESTES EMPENHO | SALDO ATUAL |
| 320.654,69            | 421.845,31                                         | 4.656,50             | 315.998,19  |

FICHA: 602 DATA: 03/11/2020

LICITAÇÃO:

DISPENSA

FONTE DE RECURSO: 214 Transferências Fundo CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 001 Recursos Vinculados

CREDOR.: JORGE BATISTA ALVES DA PAZ

Telefone:

CNPJ/CPF: 053.659.073-70

CÓDIGO: 1743

CIDADE: SÃO FRANCISCO F.: PI

ENDEREÇO: AVENIDA DIRCEU ARCO VERDE

Nº S/N

BAIRRO: RONDON Nº PROCESSO: 5657

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

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO MÉDICO PLANTONISTA N A URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NO HOSPITAL MUNICIPAL DE GUADALUPE. REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO/2020.

Fonte de Recursos: Recursos Vinculados

Aplicação: COVID - 19

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL....:

4.656,50

Valor por Extensão: quatro mil, seiscentos e cinquenta e seis reais e cinquenta centavos \*\*\*\*\*

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM 03/11/2020

PAULO HENRIQUE DE SOUSA ROCHA  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

O VALOR REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE DEDUZIDO DO CRÉDITO ORÇAMENTÁRIO.

EMPENHADO EM: 03/11/2020

ENIO FERNANDES DA SILVA  
GERENTE EXECUTIVO DE FINANÇAS