## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

**Endereço:** RUA ANÍSIO DE ABREU
**Município:** URUÇUÍ
**CNPJ Nº :** 02.366.381/0001-52

# NOTA DE EMPENHO Nº 713025

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---|---|
| 02 | PODER EXECUTIVO |
| 04 | SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE |
| 04.02 | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-FMS |
| 10.301.0012.2197.0000 | Manutenção das Ações Básicas de Saúde |
| **3 3 90 30** | **MATERIAL DE CONSUMO** |
| **3.3.90.30.36** | **MATERIAL HOSPITALAR** |

| SALDO ANTERIOR | VALOR DESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|
| **360.106,66** | **3.570,00** | **356.536,66** |

FICHA: **207** DATA: **13/07/2021** LICITAÇÃO: **OUTRO NÃO APLICÁVEL** Nº PROCESSO:

CREDOR.: **5005 LUCINEIDE DE SOUSA CARVALHO** BAIRRO: **MILONGA**

CNPJ/CPF: **26.697.721/0001-96** CIDADE..:**SAO RAIMUNDO NONATO** UF.: **PI**

ENDEREÇO: **R DR LUIZ PAIXAO**

| FONTE DE RECURSOS | CÓDIGO DE APLICAÇÃO |
|---|---|
| **001 Recursos Ordinários** | **300\000 Saúde** |

**Discriminação do Material e/ou Serviço..:**
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AQUISIÇÃO DE DISPOSITIVO PARA MEDIDA ANTROPOMÉDICAS TIPO RÉGUA, MONITOR PORTÁTIL DIGITAL, TERMÔMETRO CLÍNICO DIGITAL E OUTROS. CONFORME ANEXO.

| TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** | **VALOR TOTAL...:** | **3.570,00** |
|---|---|---|

**Valor por Extenso:**
**três mil, quinhentos e setenta reais** * * * * * * * * * * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **13/07/2021**

Lis Matins Estrela

**Lis Matins Estrela**
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 13/07/2021