



**ESTADO DO MARANHÃO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO**

CENTRO

06125389/0001-88

NOTA DE EMPENHO

026 / 414001

FICHA  
355

**IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR**

NOME: DISMABEL DIST. SOROS LTDA

CNPJ/CPF: 63.571.095/0001-13

ENDEREÇO: BR 135 KM 51

CÓDIGO: 472

CIDADE:

ESTADO: MA

**TIPO DO CRÉDITO**

**MODALIDADE DE LICITAÇÃO**

**MODALIDADE DE EMPENHO**

ORÇAMENTÁRIO

DISPENSA

Nº:

OR - Ordinário

**CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02	PODER EXECUTIVO
02 13 00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10	Saúde
10 301	Atenção Básica
0340	GESTÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-FUS
2072	MANUTENÇÃO DO PAB - FIXO
3	DESPESAS CORRENTES
3	OUTRAS DESPESAS CORRENTES
90	APLICAÇÕES DIRETAS
3.3.90.30.36	Material Hospitalar

**SITUAÇÃO DO CRÉDITO**

SALDO ANTERIOR

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA EMPENHO

SALDO ATUAL

262.251,33

173.275,84

**10.310,00**

251.941,33

**HISTÓRICO**

**TOTAL**

REFERENTE A COMPRA DE EPI'S E ALCOOL 70%

**Bruto 10.310,00**

**Desconto 0,00**

**Liquido 10.310,00**

VALOR POR EXTENSO R\$

dez mil, trezentos e dez reais \*\*\*\*\*

\*\*\*\*

AUTORIZO O EMPENHO EM: 14/04/2020

O Valor da Despesa Acima Especificada foi Empenhada em crédito próprio em: 14/04/2020

HAROLDO AIRES CASTRO  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAUDE

CLAUDIO RODRIGUES ESCORCIO  
TESOUREIRO