



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO

CENTRO

06125389/0001-88

NOTA DE EMPENHO

025 / 430006

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

288.951,33

146.575,84

26.700,00

262.251,33

HISTÓRICO

TOTAL

REFERENTE A COMPRA DE EPI'S E TESTES PARA COVID

Bruto 26.700,00

Desconto 0,00

Líquido 26.700,00

VALOR POR EXTENSO R\$

vinte e seis mil e setecentos reais *****

AUTORIZO O EMPENHO EM: 30/04/2020

O Valor da Despesa Acima Especificada foi Empenhada em crédito próprio em: 30/04/2020

HAROLDO AIRES CASTRO
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

CLAUDIO RODRIGUES ESCORCIO
TESOUREIRO