## **ESTADO DO MARANHÃO** PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO CENTRO 06125389/0001-88

**NOTA DE EMPENHO** 

027 / 501001

FICHA 355

**IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR** 

E DO N S CIARLINI COMERCIAL DE GASES 21.605.967/0001-77 NOME:

AV DEPUTADO PINHEIRO MACHADO 70 ENDEREÇO: CÓDIGO: PARNAIBA ы CIDADE: ESTADO:

TIPO DO CRÉDITO **MODALIDADE DE LICITAÇÃO MODALIDADE DE EMPENHO ORÇAMENTÁRIO** OR - Ordinario **DISPENSA** 

## 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 D	O CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
251.941,33	183.585,84	4.700,00	247.241,33

HISTÓRICO		то	TOTAL	
REFERENTE AO FORNECIMENTO	DE GAS ENGARRAFADO PARA U	SO NA SEC. DE SAUDE.	Bruto	4.700,00
			Desconto	0,00
			Liquido	4.700,00

VALOR POR EXTENSO R\$	**************

AUTORIZO O EMPENHO EM:

01/05/2020

O Valor da Despesa Acima Especificada foi Empenhada em crédito próprio em: 01/05/2020

HAROLDO AIRES CASTRO SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAUDE CLAUDIO RODRIGUES ESCORCIO **TESOUREIRO**