



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

CENTRO

06125389/0001-88

NOTA DE EMPENHO

040 / 507001

FICHA  
355

**IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR**

NOME: E DO N S CIARLINI COMERCIAL DE GASES CNPJ/CPF: 21.605.967/0001-77  
ENDEREÇO: AV DEPUTADO PINHEIRO MACHADO CÓDIGO: 70  
CIDADE: PARNAIBA ESTADO: PI

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
183.800,43	251.726,74	<b>2.070,00</b>	181.730,43

**HISTÓRICO**

**TOTAL**

REFERENTE AO FORNECIMENTO DE GAS ENGARRAFADO PARA USO NA SEC. DE SAUDE.

**Bruto** 2.070,00  
**Desconto** 0,00  
**Líquido** 2.070,00

VALOR POR EXTENSO R\$

\*\*\*\*\*

AUTORIZO O EMPENHO EM: 07/05/2020

O Valor da Despesa Acima Especificada foi Empenhada em crédito próprio em: 07/05/2020

HAROLDO AIRES CASTRO  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

CLAUDIO RODRIGUES ESCORCIO  
TESOUREIRO