



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 226001

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>226001</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>580</b>	DATA:	<b>26/02/2021</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.1.90.11.01	VENCIMENTOS E SALARIOS

Fornecedor: <b>2387</b>	<b>FOLHA DO PROGRAMA DE COMBATE AO COVID</b>	CPF/CNPJ :
Endereço:		CIDADE: SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A FOLHA DE SERVIDORES DO PROGRAMA DE COMBATE AO COVID.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>14.711,22</b>	<b>14.711,22</b>	<b>0,00</b>

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>14.711,22</b>
quatorze mil, setecentos e onze reais e vinte e dois centavos *****	

<b>DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:</b>	DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS	SANTA CRUZ DOS MILAGRES(P), 26/02/2021
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS	<i>Edilberto M. Guimaraes</i>
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS	<b>EDILBERTO MENDES GUIMARAES</b>
( ) A OBRA FOI REALIZADA	<b>SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE</b>

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
CONTROLADOR INTERNO

### ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64
PAGUE-SE: 26/02/2021
<b>EDILBERTO MENDES GUIMARAES</b> SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):			
NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>140</b>	<b>29250</b>	<b>FOLHA</b>	<b>3.155,04</b>

<b>DESCONTOS REALIZADOS:</b>			
Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9026	9999.00.0.0.26	INSS FMS	RR\$ 1.381,60
9027	9999.00.0.0.27	IRRF FMS	RR\$ 508,56

PAGO EM: 05/03/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*  
**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 330007

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>330007</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>580</b>	DATA:	<b>30/03/2021</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.1.90.11.01	VENCIMENTOS E SALARIOS

Fornecedor: <b>2387</b>	<b>FOLHA DO PROGRAMA DE COMBATE AO COVID</b>	CPF/CNPJ :
Endereço:		CIDADE: SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A FOLHA DE SERVIDORES DO PROGRAMA DE COMBATE AO COVID.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>31.036,86</b>	<b>31.036,86</b>	<b>0,00</b>

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>31.036,86</b>
trinta e um mil e trinta e seis reais e oitenta e seis centavos *****	

<b>DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:</b>	DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS	SANTA CRUZ DOS MILAGRES(P), 30/03/2021
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS	<i>Edilberto M. Guimaraes</i>
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS	<b>EDILBERTO MENDES GUIMARAES</b>
( ) A OBRA FOI REALIZADA	<b>SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE</b>

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
CONTROLADOR INTERNO

## ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64
PAGUE-SE: 30/03/2021
<b>EDILBERTO MENDES GUIMARAES</b> SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):			
NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>193</b>	<b>29250</b>	<b>FOLHA</b>	<b>25.203,58</b>

### DESCONTOS REALIZADOS:

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9026	9999.00.0.0.26	INSS FMS	RR\$ 2.343,64
9027	9999.00.0.0.27	IRRF FMS	RR\$ 3.489,64

PAGO EM: 30/03/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*  
**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 430015

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>430015</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>580</b>	DATA:	<b>30/04/2021</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.1.90.11.01	VENCIMENTOS E SALARIOS

Fornecedor: <b>2387</b>	<b>FOLHA DO PROGRAMA DE COMBATE AO COVID</b>	CPF/CNPJ :
Endereço:		CIDADE: SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A FOLHA DE SERVIDORES DO PROGRAMA DE COMBATE AO COVID.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>31.036,86</b>	<b>31.036,86</b>	<b>0,00</b>

**VALOR A SER PAGO R\$** **31.036,86**  
trinta e um mil e trinta e seis reais e oitenta e seis centavos \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**  
 OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS  
 OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS  
 OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
 A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
SANTA CRUZ DOS MILAGRES(P), 30/04/2021

*Edilberto M. Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
CONTROLADOR INTERNO

## ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 30/04/2021

*Edilberto Mendes Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>397</b>	<b>29250</b>	<b>FOLHA</b>	<b>25.203,58</b>

### DESCONTOS REALIZADOS:

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9026	9999.00.0.0.26	INSS FMS	RR\$ 2.343,64
9027	9999.00.0.0.27	IRRF FMS	RR\$ 3.489,64

PAGO EM: 30/04/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*  
**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
TESOUREIRO

**FMS**

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
 MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
 CNPJ: 41.522.228/0001-29

**EMPENHO N° 528009****NOTA DE LIQUIDAÇÃO**

EMPENHO N°	<b>528009</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>580</b>	DATA:	<b>28/05/2021</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.1.90.11.01	VENCIMENTOS E SALARIOS

Fornecedor: <b>2387</b>	<b>FOLHA DO PROGRAMA DE COMBATE AO COVID</b>	CPF/CNPJ :
Endereço:		CIDADE: SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A FOLHA DE SERVIDORES DO PROGRAMA DE COMBATE AO COVID.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>20.816,86</b>	<b>20.816,86</b>	<b>0,00</b>

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>20.816,86</b>
vinte mil, oitocentos e dezesseis reais e oitenta e seis centavos *****	

<b>DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:</b>	DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS	SANTA CRUZ DOS MILAGRES(P), 28/05/2021
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS	<i>Edilberto M. Guimaraes</i>
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS	<b>EDILBERTO MENDES GUIMARAES</b>
( ) A OBRA FOI REALIZADA	<b>SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE</b>

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
 CONTROLADOR INTERNO

**ORDEM DE PAGAMENTO**

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64
PAGUE-SE: 28/05/2021
<b>EDILBERTO MENDES GUIMARAES</b> SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):			
NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>478</b>	<b>29250</b>	<b>FOLHA</b>	<b>17.469,90</b>

DESCONTOS REALIZADOS:			
Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9026	9999.00.0.0.26	INSS FMS	RR\$ 1.591,67
9027	9999.00.0.0.27	IRRF FMS	RR\$ 1.755,29

PAGO EM: 28/05/2021	<i>Marcello de Andrade Ferreira</i> <b>MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA</b> TESOUREIRO
---------------------	------------------------------------------------------------------------------------------



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 607005

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>607005</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>580</b>	DATA:	<b>07/06/2021</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.1.90.11.51	OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUTROS COMPLEM

Fornecedor: **2387 FOLHA DO PROGRAMA DE COMBATE AO COVID** CPF/CNPJ :  
Endereço: CIDADE: SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A FOLHA DA BARREIRA SANITARIA DE COMBATE A COVID-19.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>900,00</b>	<b>900,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**900,00**

novecentos reais \*\*\*\*\*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

SANTA CRUZ DOS MILAGRES(SI), 07/06/2021

*Edilberto M. Guimarães*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
 CONTROLADOR INTERNO

## ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 07/06/2021

*Edilberto Mendes Guimarães*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>562</b>	<b>29250</b>		<b>900,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 07/06/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*  
**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
 TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 630019

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>630019</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>580</b>	DATA:	<b>30/06/2021</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02.1000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.1.90.11.01	VENCIMENTOS E SALARIOS

Fornecedor: <b>2387</b>	<b>FOLHA DO PROGRAMA DE COMBATE AO COVID</b>	CPF/CNPJ :
Endereço:		CIDADE: SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A FOLHA DE SERVIDORES DO PROGRAMA DE COMBATE AO COVID.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>20.816,86</b>	<b>20.816,86</b>	<b>0,00</b>

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>20.816,86</b>
vinte mil, oitocentos e dezesseis reais e oitenta e seis centavos *****	

<b>DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:</b>	DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS	SANTA CRUZ DOS MILAGRES(P), 30/06/2021
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS	<i>Edilberto M. Guimaraes</i>
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS	<b>EDILBERTO MENDES GUIMARAES</b>
( ) A OBRA FOI REALIZADA	<b>SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE</b>

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
CONTROLADOR INTERNO

## ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64	
PAGUE-SE: 30/06/2021	<b>EDILBERTO MENDES GUIMARAES</b> SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):			
NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>644</b>	<b>29250</b>	<b>FOLHA</b>	<b>17.469,90</b>

### DESCONTOS REALIZADOS:

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9026	9999.00.0.0.26	INSS FMS	RR\$ 1.591,67
9027	9999.00.0.0.27	IRRF FMS	RR\$ 1.755,29

PAGO EM: 30/06/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*  
**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 708006

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>708006</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>580</b>	DATA:	<b>08/07/2021</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.1.90.11.51	OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUTROS COMPLEM

Fornecedor: <b>199 FOLHA SEC MUN DE SAUDE</b>	CPF/CNPJ :
Endereço: <b>RUA SAO NICOLAU</b>	CIDADE: <b>SANTA CRUZ DOS MILAGRES</b>

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A GRATIFICACAO DA BARREIRA SANITARIA DE COMBATE A COVID-19.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>978,00</b>	<b>978,00</b>	<b>0,00</b>

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>978,00</b>
novecentos e setenta e oito reais *****	

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:** DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
 ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS SANTA CRUZ DOS MILAGRES(SI), 08/07/2021  
 ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS  
 ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
 ( ) A OBRA FOI REALIZADA

*Edilberto M. Guimarães*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
 CONTROLADOR INTERNO

### ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 08/07/2021

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>717</b>	<b>29250</b>		<b>978,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 08/07/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*  
**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
 TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 708007

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>708007</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>580</b>	DATA:	<b>08/07/2021</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.1.90.11.51	OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUTROS COMPLEM

Fornecedor: <b>198 FOLHA PSF</b>	CPF/CNPJ :
Endereço: RUA SAO NICOLAU	CIDADE: SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A GRATIFICACAO DA BARREIRA SANITARIA DE COMBATE A COVID-19.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>627,00</b>	<b>627,00</b>	<b>0,00</b>

**VALOR A SER PAGO R\$** 627,00  
seiscentos e vinte e sete reais \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:** DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
 OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS  
 OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS  
 OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
 A OBRA FOI REALIZADA

SANTA CRUZ DOS MILAGRES (PI), 08/07/2021  
  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
 CONTROLADOR INTERNO

### ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 08/07/2021

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>718</b>	<b>29250</b>		<b>627,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 08/07/2021

**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
 TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 708008

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>708008</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>580</b>	DATA:	<b>08/07/2021</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.1.90.11.51	OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUTROS COMPLEM

Fornecedor: <b>197 FOLHA PACS</b>	CPF/CNPJ :
Endereço: RUA SAO NICOLAU	CIDADE: SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A GRATIFICACAO DA BARREIRA SANITARIA DE COMBATE A COVID-19.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>200,00</b>	<b>200,00</b>	<b>0,00</b>

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>200,00</b>
duzentos reais *****	

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:** DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
 ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS SANTA CRUZ DOS MILAGRES(SI), 08/07/2021  
 ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS  
 ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
 ( ) A OBRA FOI REALIZADA

*Edilberto M. Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
 CONTROLADOR INTERNO

### ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 08/07/2021

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>719</b>	<b>29250</b>		<b>200,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 09/07/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*  
**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
 TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 712001

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>712001</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>580</b>	DATA:	<b>12/07/2021</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.1.90.11.51	OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUTROS COMPLEM

Fornecedor: **199 FOLHA SEC MUN DE SAUDE** CPF/CNPJ :  
 Endereço: **RUA SAO NICOLAU** CIDADE: **SANTA CRUZ DOS MILAGRES**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE FOLHA REFERENTE A CAMPANHA DE VACINACAO.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>800,00</b>	<b>800,00</b>	<b>0,00</b>

**VALOR A SER PAGO R\$** **800,00**  
 oitocentos reais \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:** DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
 ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS SANTA CRUZ DOS MILAGRES(SI), 12/07/2021  
 ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS  
 ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
 ( ) A OBRA FOI REALIZADA

*Edilberto M. Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
**SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE**

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
**CONTROLADOR INTERNO**

### ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64  
 PAGUE-SE: 12/07/2021

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
**SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>720</b>	<b>29250</b>		<b>800,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 12/07/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*  
**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
**TESOUREIRO**



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 712002

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>712002</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>580</b>	DATA:	<b>12/07/2021</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.1.90.11.51	OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUTROS COMPLEM

Fornecedor: <b>198 FOLHA PSF</b>	CPF/CNPJ :
Endereço: RUA SAO NICOLAU	CIDADE: SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE FOLHA REFERENTE A CAMPANHA DE VACINACAO.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.500,00</b>	<b>1.500,00</b>	<b>0,00</b>

**VALOR A SER PAGO R\$** **1.500,00**  
um mil e quinhentos reais \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**  
 OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS  
 OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS  
 OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
 A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
SANTA CRUZ DOS MILAGRES(SI), 12/07/2021

*Edilberto M. Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
CONTROLADOR INTERNO

### ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 12/07/2021

*Edilberto Mendes Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>721</b>	<b>29250</b>		<b>1.500,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 12/07/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*  
**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 729012

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>729012</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>580</b>	DATA:	<b>29/07/2021</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.1.90.11.01	VENCIMENTOS E SALARIOS

Fornecedor: <b>2387</b>	<b>FOLHA DO PROGRAMA DE COMBATE AO COVID</b>	CPF/CNPJ :
Endereço:		CIDADE: SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A FOLHA DE SERVIDORES DO PROGRAMA DE COMBATE AO COVID.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>18.808,43</b>	<b>18.808,43</b>	<b>0,00</b>

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>18.808,43</b>
dezoito mil, oitocentos e oito reais e quarenta e três centavos *****	

<b>DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:</b>	DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS	SANTA CRUZ DOS MILAGRES(P), 29/07/2021
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS	<i>Edilberto M. Guimaraes</i>
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS	<b>EDILBERTO MENDES GUIMARAES</b>
( ) A OBRA FOI REALIZADA	<b>SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE</b>

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
CONTROLADOR INTERNO

### ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64	
PAGUE-SE: 29/07/2021	<b>EDILBERTO MENDES GUIMARAES</b> SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):			
NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>827</b>	<b>29250</b>	<b>FOLHA</b>	<b>15.461,47</b>

**DESCONTOS REALIZADOS:**

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9026	9999.00.0.0.26	INSS FMS	RR\$ 1.591,67
9027	9999.00.0.0.27	IRRF FMS	RR\$ 1.755,29

PAGO EM: 29/07/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*  
**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 830015

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>830015</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>580</b>	DATA:	<b>30/08/2021</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.1.90.11.01	VENCIMENTOS E SALARIOS

Fornecedor: **2387 FOLHA DO PROGRAMA DE COMBATE AO COVID** CPF/CNPJ :  
Endereço: CIDADE: SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A FOLHA DE SERVIDORES DO PROGRAMA DE COMBATE AO COVID.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>18.808,43</b>	<b>18.808,43</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**18.808,43**

dezoito mil, oitocentos e oito reais e quarenta e três centavos \*\*\*\*\*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

SANTA CRUZ DOS MILAGRES), 30/08/2021

*Edilberto M. Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
 CONTROLADOR INTERNO

## ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 30/08/2021

*Edilberto Mendes Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>973</b>	<b>29250</b>	<b>FOLHA</b>	<b>15.461,47</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9026	9999.00.0.0.26	INSS FMS	RR\$ 1.591,67
9027	9999.00.0.0.27	IRRF FMS	RR\$ 1.755,29

PAGO EM: 30/08/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*  
**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
 TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 903008

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>903008</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>580</b>	DATA:	<b>03/09/2021</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.1.90.11.51	OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUTROS COMPLEM

Fornecedor: **2387 FOLHA DO PROGRAMA DE COMBATE AO COVID** CPF/CNPJ :  
Endereço: CIDADE: SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A GRATIFICACAO DA BARREIRA SANITARIA DE COMBATE A COVID-19.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>500,00</b>	<b>500,00</b>	<b>0,00</b>

**VALOR A SER PAGO R\$** **500,00**  
quinhentos reais \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:** DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS SANTA CRUZ DOS MILAGRES(SI), 03/09/2021  
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS  
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
( ) A OBRA FOI REALIZADA

*Edilberto M. Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
CONTROLADOR INTERNO

## ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 03/09/2021

*Edilberto Mendes Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>1147</b>	<b>29250</b>		<b>500,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 14/09/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*  
**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 920006

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>920006</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>580</b>	DATA:	<b>20/09/2021</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.1.90.11.51	OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUTROS COMPLEM

Fornecedor: **2387 FOLHA DO PROGRAMA DE COMBATE AO COVID** CPF/CNPJ :  
Endereço: CIDADE: SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A HORA EXTRA.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>500,00</b>	<b>500,00</b>	<b>0,00</b>

**VALOR A SER PAGO R\$** **500,00**  
quinhentos reais \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:** DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
 OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS  
 OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS  
 OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
 A OBRA FOI REALIZADA  
 SANTA CRUZ DOS MILAGRES (PI), 20/09/2021  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
 CONTROLADOR INTERNO

### ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64  
 PAGUE-SE: 20/09/2021  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>1165</b>	<b>33788</b>		<b>500,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 20/09/2021

**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
 TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 920007

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>920007</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>580</b>	DATA:	<b>20/09/2021</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.1.90.11.51	OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUTROS COMPLEM

Fornecedor: **199 FOLHA SEC MUN DE SAUDE**

CPF/CNPJ :

Endereço: RUA SAO NICOLAU

CIDADE: SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A HORA EXTRA.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>500,00</b>	<b>500,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**500,00**

quinhentos reais \*\*\*\*\*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

SANTA CRUZ DOS MILAGRES(SI), 20/09/2021

*Edilberto M. Guimarães*

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
CONTROLADOR INTERNO

### ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 20/09/2021

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>1166</b>	<b>33788</b>		<b>500,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 20/09/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*

**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 921003

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>921003</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>580</b>	DATA:	<b>21/09/2021</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.1.90.11.51	OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUTROS COMPLEM

Fornecedor: **2387 FOLHA DO PROGRAMA DE COMBATE AO COVID** CPF/CNPJ :  
Endereço: CIDADE: SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A HORA EXTRA.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>600,00</b>	<b>600,00</b>	<b>0,00</b>

**VALOR A SER PAGO R\$** **600,00**  
seiscentos reais \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:** DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
 OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS  
 OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS  
 OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
 A OBRA FOI REALIZADA  
 SANTA CRUZ DOS MILAGRES (PI), 21/09/2021  
*Edilberto M. Guimarães*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
**SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE**

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.  
*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
**CONTROLADOR INTERNO**

### ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64  
 PAGUE-SE: 21/09/2021  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
**SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>1158</b>	<b>1337</b>		<b>600,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 21/09/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*  
**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
**TESOUREIRO**



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 928009

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>928009</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>580</b>	DATA:	<b>28/09/2021</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.1.90.11.01	VENCIMENTOS E SALARIOS

Fornecedor: **2387 FOLHA DO PROGRAMA DE COMBATE AO COVID** CPF/CNPJ :  
Endereço: CIDADE: SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A FOLHA DE SERVIDORES DO PROGRAMA DE COMBATE AO COVID.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>18.808,43</b>	<b>18.808,43</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**18.808,43**

dezoito mil, oitocentos e oito reais e quarenta e três centavos \*\*\*\*\*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

SANTA CRUZ DOS MILAGRES(P), 28/09/2021

*Edilberto M. Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
 CONTROLADOR INTERNO

## ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 28/09/2021

*Edilberto Mendes Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>1137</b>	<b>29250</b>	<b>FOLHA</b>	<b>15.461,47</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9026	9999.00.0.0.26	INSS FMS	RR\$ 1.591,67
9027	9999.00.0.0.27	IRRF FMS	RR\$ 1.755,29

PAGO EM: 28/09/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*  
**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
 TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 1029015

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>1029015</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>580</b>	DATA:	<b>29/10/2021</b>
------------	----------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.1.90.11.01	VENCIMENTOS E SALARIOS

Fornecedor: <b>2387</b>	<b>FOLHA DO PROGRAMA DE COMBATE AO COVID</b>	CPF/CNPJ :
Endereço:		CIDADE: SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A FOLHA DE SERVIDORES DO PROGRAMA DE COMBATE AO COVID.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>18.808,43</b>	<b>18.808,43</b>	<b>0,00</b>

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>18.808,43</b>
dezoito mil, oitocentos e oito reais e quarenta e três centavos *****	

<b>DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:</b>	DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS	SANTA CRUZ DOS MILAGRES(P), 29/10/2021
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS	<i>Edilberto M. Guimaraes</i>
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS	<b>EDILBERTO MENDES GUIMARAES</b>
( ) A OBRA FOI REALIZADA	<b>SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE</b>

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
CONTROLADOR INTERNO

## ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64	
PAGUE-SE: 29/10/2021	<b>EDILBERTO MENDES GUIMARAES</b> SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):			
NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>1324</b>	<b>29250</b>	<b>FOLHA</b>	<b>15.461,47</b>

### DESCONTOS REALIZADOS:

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9026	9999.00.0.0.26	INSS FMS	RR\$ 1.591,67
9027	9999.00.0.0.27	IRRF FMS	RR\$ 1.755,29

PAGO EM: 29/10/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*  
**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 1126009

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>1126009</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>580</b>	DATA:	<b>26/11/2021</b>
------------	----------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.1.90.11.01	VENCIMENTOS E SALARIOS

Fornecedor: **2387 FOLHA DO PROGRAMA DE COMBATE AO COVID** CPF/CNPJ :  
Endereço: CIDADE: SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A FOLHA DE SERVIDORES DO PROGRAMA DE COMBATE AO COVID.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>16.580,00</b>	<b>16.580,00</b>	<b>0,00</b>

**VALOR A SER PAGO R\$** **16.580,00**  
dezesesseis mil, quinhentos e oitenta reais \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:** DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS SANTA CRUZ DOS MILAGRES(P), 26/11/2021  
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS  
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
( ) A OBRA FOI REALIZADA

*Edilberto M. Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
CONTROLADOR INTERNO

## ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64  
PAGUE-SE: 26/11/2021

*Edilberto Mendes Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>1483</b>	<b>29250</b>	<b>FOLHA</b>	<b>13.428,31</b>

### DESCONTOS REALIZADOS:

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9026	9999.00.0.0.26	INSS FMS	RR\$ 1.406,87
9027	9999.00.0.0.27	IRRF FMS	RR\$ 1.744,82

PAGO EM: 26/11/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*  
**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 1201004

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>1201004</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>580</b>	DATA:	<b>01/12/2021</b>
------------	----------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.1.90.11.51	OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUTROS COMPLEM

Fornecedor: **199 FOLHA SEC MUN DE SAUDE** CPF/CNPJ :  
 Endereço: **RUA SAO NICOLAU** CIDADE: **SANTA CRUZ DOS MILAGRES**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A HORA EXTRA.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.627,00</b>	<b>1.627,00</b>	<b>0,00</b>

**VALOR A SER PAGO R\$** **1.627,00**  
 um mil, seiscentos e vinte e sete reais \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:** DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
 ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS SANTA CRUZ DOS MILAGRES(SI), 01/12/2021  
 ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS  
 ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
 ( ) A OBRA FOI REALIZADA

*Edilberto M. Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
 CONTROLADOR INTERNO

### ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 01/12/2021

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>1646</b>	<b>29250</b>		<b>1.187,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 03/12/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*  
**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
 TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 1217012

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>1217012</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>580</b>	DATA:	<b>17/12/2021</b>
------------	----------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.1.90.11.43	13 SALARIO

Fornecedor: <b>2387</b>	<b>FOLHA DO PROGRAMA DE COMBATE AO COVID</b>	CPF/CNPJ :
Endereço:		CIDADE: SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A FOLHA DE SERVIDORES DO PROGRAMA DE COMBATE AO COVID.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>17.578,31</b>	<b>17.578,31</b>	<b>0,00</b>

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>17.578,31</b>
dezesete mil, quinhentos e setenta e oito reais e trinta e um centavos *****	

<b>DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:</b>	DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS	SANTA CRUZ DOS MILAGRES(P), 17/12/2021
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS	<i>Edilberto M. Guimaraes</i>
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS	<b>EDILBERTO MENDES GUIMARAES</b>
( ) A OBRA FOI REALIZADA	<b>SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE</b>

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
CONTROLADOR INTERNO

### ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64
PAGUE-SE: 17/12/2021
<b>EDILBERTO MENDES GUIMARAES</b> SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):			
NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>1676</b>	<b>29250</b>		<b>14.853,87</b>

**DESCONTOS REALIZADOS:**

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9026	9999.00.0.0.26	INSS FMS	RR\$ 1.448,43
9027	9999.00.0.0.27	IRRF FMS	RR\$ 1.276,01

PAGO EM: 17/12/2021	<i>Marcello de Andrade Ferreira</i> <b>MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA</b> TESOUREIRO
---------------------	------------------------------------------------------------------------------------------



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 1221012

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>1221012</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>580</b>	DATA:	<b>21/12/2021</b>
------------	----------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.1.90.11.01	VENCIMENTOS E SALARIOS

Fornecedor: <b>2387</b>	<b>FOLHA DO PROGRAMA DE COMBATE AO COVID</b>	CPF/CNPJ :
Endereço:		CIDADE: SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A FOLHA DE SERVIDORES DO PROGRAMA DE COMBATE AO COVID.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.100,00</b>	<b>1.100,00</b>	<b>0,00</b>

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>1.100,00</b>
um mil e cem reais *****	

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**

( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS

( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS

( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
SANTA CRUZ DOS MILAGRES (PI), 21/12/2021

*Edilberto M. Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
CONTROLADOR INTERNO

### ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 21/12/2021

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>1680</b>	<b>29250</b>	<b>FOLHA</b>	<b>1.017,50</b>

**DESCONTOS REALIZADOS:**

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9026	9999.00.0.0.26	INSS FMS	RR\$ 82,50

PAGO EM: 23/12/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*  
**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 1221018

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>1221018</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>580</b>	DATA:	<b>21/12/2021</b>
------------	----------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.1.90.11.01	VENCIMENTOS E SALARIOS

Fornecedor: <b>2387</b>	<b>FOLHA DO PROGRAMA DE COMBATE AO COVID</b>	CPF/CNPJ :
Endereço:		CIDADE: SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A FOLHA DE SERVIDORES DO PROGRAMA DE COMBATE AO COVID.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>16.580,00</b>	<b>16.580,00</b>	<b>0,00</b>

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>16.580,00</b>
dezesesseis mil, quinhentos e oitenta reais *****	

<b>DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:</b>	DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS	SANTA CRUZ DOS MILAGRES(P), 21/12/2021
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS	<i>Edilberto M. Guimaraes</i>
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS	<b>EDILBERTO MENDES GUIMARAES</b>
( ) A OBRA FOI REALIZADA	<b>SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE</b>

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
CONTROLADOR INTERNO

## ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64	
PAGUE-SE: 21/12/2021	<b>EDILBERTO MENDES GUIMARAES</b> SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):			
NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>1686</b>	<b>29250</b>	<b>FOLHA</b>	<b>13.428,31</b>

### DESCONTOS REALIZADOS:

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9026	9999.00.0.0.26	INSS FMS	RR\$ 1.406,87
9027	9999.00.0.0.27	IRRF FMS	RR\$ 1.744,82

PAGO EM: 21/12/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*  
**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 1004002

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>1004002</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>581</b>	DATA:	<b>04/10/2021</b>
------------	----------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.1.90.11.51	OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUTROS COMPLEM

Fornecedor: **199 FOLHA SEC MUN DE SAUDE**

CPF/CNPJ :

Endereço: RUA SAO NICOLAU

CIDADE: SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE FOLHA REFERENTE A CAMPANHA DE VACINACAO.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>500,00</b>	<b>500,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**500,00**

quinhentos reais \*\*\*\*\*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

- OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- A OBRA FOI REALIZADA

SANTA CRUZ DOS MILAGRES(SI), 04/10/2021

*Edilberto M. Guimaraes*

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
CONTROLADOR INTERNO

## ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 04/10/2021

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>1213</b>	<b>29250</b>		<b>500,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 04/10/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*

**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 519001

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>519001</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>583</b>	DATA:	<b>19/05/2021</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02.1000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.1.90.13.02	CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - INSS

Fornecedor: **195 INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL** CPF/CNPJ : 29.979.036/0001-40  
 Endereço: **QD 2 BLOCO O** CIDADE: **BRASILIA**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A INSS DE SERVIDORES DESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>6.517,74</b>	<b>6.517,74</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**6.517,74**

seis mil, quinhentos e dezessete reais e setenta e quatro centavos \*\*\*\*\*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

SANTA CRUZ DOS MILAGRES(S), 19/05/2021

*Edilberto M. Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
 CONTROLADOR INTERNO

### ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 19/05/2021

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>456</b>	<b>29250</b>		<b>6.415,20</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9030	9999.00.0.0.30	SALARIO FAMILIA FMS	RR\$ 102,54

PAGO EM: 19/05/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*  
**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
 TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 720001

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>720001</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>583</b>	DATA:	<b>20/07/2021</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.1.90.13.02	CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - INSS

Fornecedor: **195 INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL** CPF/CNPJ : 29.979.036/0001-40  
 Endereço: **QD 2 BLOCO O** CIDADE: **BRASILIA**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A INSS DE SERVIDORES DESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>4.371,54</b>	<b>4.371,54</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**4.371,54**

quatro mil, trezentos e setenta e um reais e cinquenta e quatro centavos \*\*\*\*\*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

SANTA CRUZ DOS MILAGRES(SI), 20/07/2021

*Edilberto M. Guimaraes*

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
CONTROLADOR INTERNO

### ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 20/07/2021

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>706</b>	<b>29250</b>		<b>4.269,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9030	9999.00.0.0.30	SALARIO FAMILIA FMS	RR\$ 102,54

PAGO EM: 20/07/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*

**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 720008

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>720008</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>583</b>	DATA:	<b>20/07/2021</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.1.90.13.02	CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - INSS

Fornecedor: **195 INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL** CPF/CNPJ : 29.979.036/0001-40  
 Endereço: **QD 2 BLOCO O** CIDADE: **BRASILIA**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A INSS DE SERVIDORES DESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>4.371,54</b>	<b>4.371,54</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**4.371,54**

quatro mil, trezentos e setenta e um reais e cinquenta e quatro centavos \*\*\*\*\*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

SANTA CRUZ DOS MILAGRES(S), 20/07/2021

*Edilberto M. Guimaraes*

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
CONTROLADOR INTERNO

### ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 20/07/2021

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$

DESCONTOS REALIZADOS:

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9031	9999.00.0.0.31	SALARIO MATERNIDADE	RR\$ 2.110,97

PAGO EM:

*Marcello de Andrade Ferreira*

**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 818003

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>818003</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>583</b>	DATA:	<b>18/08/2021</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.1.90.13.02	CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - INSS

Fornecedor: **195 INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL** CPF/CNPJ : 29.979.036/0001-40  
 Endereço: **QD 2 BLOCO O** CIDADE: **BRASILIA**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A INSS DE SERVIDORES DESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>4.371,54</b>	<b>4.371,54</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**4.371,54**

quatro mil, trezentos e setenta e um reais e cinquenta e quatro centavos \*\*\*\*\*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
 SANTA CRUZ DOS MILAGRES(S), 18/08/2021

*Edilberto M. Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
 CONTROLADOR INTERNO

### ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 18/08/2021

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>874</b>	<b>29250</b>		<b>2.260,57</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9031	9999.00.0.0.31	SALARIO MATERNIDADE	RR\$ 2.110,97

PAGO EM: 18/08/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*  
**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
 TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 917003

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>917003</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>583</b>	DATA:	<b>17/09/2021</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.1.90.13.02	CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - INSS

Fornecedor: **195 INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL** CPF/CNPJ : 29.979.036/0001-40  
 Endereço: **QD 2 BLOCO O** CIDADE: **BRASILIA**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A INSS DE SERVIDORES DESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>4.371,54</b>	<b>4.371,54</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**4.371,54**

quatro mil, trezentos e setenta e um reais e cinquenta e quatro centavos \*\*\*\*\*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

SANTA CRUZ DOS MILAGRES(S), 17/09/2021

*Edilberto M. Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
 CONTROLADOR INTERNO

### ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 17/09/2021

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>1039</b>	<b>29250</b>		<b>2.260,57</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9031	9999.00.0.0.31	SALARIO MATERNIDADE	RR\$ 2.110,97

PAGO EM: 17/09/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*  
**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
 TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 1018003

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>1018003</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>583</b>	DATA:	<b>18/10/2021</b>
------------	----------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.1.90.13.02	CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - INSS

Fornecedor: **195 INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL** CPF/CNPJ : 29.979.036/0001-40  
 Endereço: **QD 2 BLOCO O** CIDADE: **BRASILIA**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A INSS DE SERVIDORES DESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>4.371,54</b>	<b>4.371,54</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**4.371,54**

quatro mil, trezentos e setenta e um reais e cinquenta e quatro centavos \*\*\*\*\*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

SANTA CRUZ DOS MILAGRES), 18/10/2021

*Edilberto M. Guimaraes*

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
CONTROLADOR INTERNO

### ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 18/10/2021

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>1236</b>	<b>29250</b>		<b>2.260,57</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9031	9999.00.0.0.31	SALARIO MATERNIDADE	RR\$ 2.110,97

PAGO EM: 18/10/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*

**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 1228002

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>1228002</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>583</b>	DATA:	<b>28/12/2021</b>
------------	----------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.1.90.13.02	CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - INSS

Fornecedor: **195 INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL** CPF/CNPJ : 29.979.036/0001-40  
Endereço: **QD 2 BLOCO O** CIDADE: **BRASILIA**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A INSS DE SERVIDORES DESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>9.139,12</b>	<b>9.139,12</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**9.139,12**

nove mil, cento e trinta e nove reais e doze centavos \*\*\*\*\*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

SANTA CRUZ DOS MILAGRES), 28/12/2021

*Edilberto M. Guimaraes*

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
**SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE**

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
CONTROLADOR INTERNO

## ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 28/12/2021

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>1527</b>	<b>1337</b>		<b>9.036,58</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9030	9999.00.0.0.30	SALARIO FAMILIA FMS	RR\$ 102,54

PAGO EM: 28/12/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*

**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 303001

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>303001</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>589</b>	DATA:	<b>03/03/2021</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.30.35	MATERIAL LABORATORIAL

Fornecedor: **2059 MOLECULAR BIOTECNOLOGIA E REPRESENTACAO LTDA** CPF/CNPJ : 15.562.934/0001-94  
Endereço: RUA SANTOS CIDADE: BELO HORIZONTE

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE TESTE DE COVID-19 IGG/IGM PARA ESTE MUNICIPIO.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>9.492,50</b>	<b>9.492,50</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**9.492,50**

nove mil, quatrocentos e noventa e dois reais e cinquenta centavos \*\*\*\*\*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

SANTA CRUZ DOS MILAGRES), 03/03/2021

*Edilberto M. Guimarães*

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
CONTROLADOR INTERNO

## ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 03/03/2021

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>153</b>	<b>29250</b>		<b>9.492,50</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 03/03/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*

**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 303002

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>303002</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>589</b>	DATA:	<b>03/03/2021</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLOGICO

Fornecedor: **2050 ALS DISTRIBUIDORA** CPF/CNPJ : 26.697.721/0001-96  
 Endereço: RUA DR. LUIZ PAIXAO CIDADE: SAO RAIMUNDO NONATO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A AZITROMICINA 500MG PARA SEREM UTILIZADOS EM ACOES DE COMBATE A PANDEMIA.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.998,00</b>	<b>1.998,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**1.998,00**

um mil, novecentos e noventa e oito reais \*\*\*\*\*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

SANTA CRUZ DOS MILAGRES(S), 03/03/2021

*Edilberto M. Guimaraes*

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
CONTROLADOR INTERNO

### ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 03/03/2021

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>154</b>	<b>29250</b>		<b>1.998,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 03/03/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*

**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 303003

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>303003</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>589</b>	DATA:	<b>03/03/2021</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.30.35	MATERIAL LABORATORIAL

Fornecedor: **2050 ALS DISTRIBUIDORA** CPF/CNPJ : 26.697.721/0001-96  
Endereço: RUA DR. LUIZ PAIXAO CIDADE: SAO RAIMUNDO NONATO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE TESTE DE COVID-19 AG ECO PARA ESTE MUNICIPIO.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>13.500,00</b>	<b>13.500,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**13.500,00**

treze mil e quinhentos reais \*\*\*\*\*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

SANTA CRUZ DOS MILAGRES(SI), 03/03/2021

*Edilberto M. Guimaraes*

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
CONTROLADOR INTERNO

## ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 03/03/2021

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>155</b>	<b>29250</b>		<b>13.500,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 03/03/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*

**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 401001

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>401001</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>589</b>	DATA:	<b>01/04/2021</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.30.04	GÁS ENGARRAFADO

Fornecedor: **2418 F H SOARES COM E SERVICOS UNISOLDAS** CPF/CNPJ : 03.866.775/0001-32  
 Endereço: **AV. PREF. WALL FERRAZ** CIDADE: TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE OXIGENIO MEDICAL PARA TRATAMENTO DE PACIENTES DA COVID-19.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.900,00</b>	<b>1.900,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**1.900,00**

um mil e novecentos reais \*\*\*\*\*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

SANTA CRUZ DOS MILAGRES(SI), 01/04/2021

*Edilberto M. Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
 CONTROLADOR INTERNO

### ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 01/04/2021

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>355</b>	<b>8712</b>		<b>1.900,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 05/04/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*  
**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
 TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 405001

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>405001</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>589</b>	DATA:	<b>05/04/2021</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02.10.00	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.30.04	GÁS ENGARRAFADO

Fornecedor: **2418 F H SOARES COM E SERVICOS UNISOLDAS** CPF/CNPJ : 03.866.775/0001-32  
Endereço: AV. PREF. WALL FERRAZ CIDADE: TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE OXIGENIO MEDICAL PARA TRATAMENTO DE PACIENTES DA COVID-19.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>2.700,00</b>	<b>2.700,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**2.700,00**

dois mil e setecentos reais \*\*\*\*\*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

SANTA CRUZ DOS MILAGRES(SI), 05/04/2021

*Edilberto M. Guimaraes*

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
CONTROLADOR INTERNO

## ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 05/04/2021

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>323</b>	<b>29250</b>		<b>2.700,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 05/04/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*

**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 503001

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>503001</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>589</b>	DATA:	<b>03/05/2021</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02.10.00	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.30.35	MATERIAL LABORATORIAL

Fornecedor: **2433 VITALABE EQUIPAMENTOS LABORATORIAIS LTDA** CPF/CNPJ : 19.142.596/0001-92  
Endereço: RUA DESEMBARGADOR CUSTODIO LUSTOSA CIDADE: BELO HORIZONTE

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE KIT TESTE RAPIDO COVID-19 AG CX COM 25 TESTES CADA - VIDA PARA ESTE MUNICIPIO.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>15.000,00</b>	<b>15.000,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**15.000,00**

quinze mil reais \*\*\*\*\*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

SANTA CRUZ DOS MILAGRES (SP), 03/05/2021

*Edilberto M. Guimarães*

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
CONTROLADOR INTERNO

## ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 03/05/2021

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>460</b>	<b>29250</b>		<b>15.000,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 27/05/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*

**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 611008

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>611008</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>589</b>	DATA:	<b>11/06/2021</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02.10.00	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.30.36	MATERIAL HOSPITALAR

Fornecedor: **2047 OPCA O DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO MATERIAL HOSPIT** CPF/CNPJ : 28.006.010/0001-53  
 Endereço: AV PEDRO FREITAS CIDADE: TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE LUVAS PARA SEREM UTILIZADOS EM ACOES DESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>3.596,00</b>	<b>3.596,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**3.596,00**

três mil, quinhentos e noventa e seis reais \*\*\*\*\*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

SANTA CRUZ DOS MILAGRES), 11/06/2021

*Edilberto M. Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
 CONTROLADOR INTERNO

### ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 11/06/2021

*Edilberto Mendes Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>587</b>	<b>29250</b>		<b>3.596,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 21/06/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*  
**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
 TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 624003

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>624003</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>589</b>	DATA:	<b>24/06/2021</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02.10.00	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.30.36	MATERIAL HOSPITALAR

Fornecedor: **2452 HR SERVICOS E NEGOCIOS PARA EMPRESAS EIRELI** CPF/CNPJ : 28.288.997/0001-46  
Endereço: AV PIAUI QUADRA30 LOTE 11A SALA 01 ANDAR 01 CIDADE: GURUPI

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE TESTE PARA COVID IGG/IGM E PROTETOR FACIAL.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>3.130,00</b>	<b>3.130,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**3.130,00**

três mil, cento e trinta reais \*\*\*\*\*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

SANTA CRUZ DOS MILAGRES(S), 24/06/2021

*Edilberto M. Guimarães*

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
CONTROLADOR INTERNO

## ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 24/06/2021

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>590</b>	<b>29250</b>		<b>3.130,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 24/06/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*

**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 625001

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>625001</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>589</b>	DATA:	<b>25/06/2021</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02.10.00	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.30.36	MATERIAL HOSPITALAR

Fornecedor: **2443 LIMP SAFE COMERCIO DE EQUIPAMENTOS EIRELI** CPF/CNPJ: 08.973.252/0001-09  
 Endereço: AV DAS AMERICAS CIDADE: RIO DE JANEIRO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MASCARA DESCARTAVEIS PFF2, N95 E TRIPLA COM ELASTICO 50 UNIDADES PARA SEREM UTILIZADOS EM COMBATE A COVID-19.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>6.510,00</b>	<b>6.510,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**6.510,00**

seis mil, quinhentos e dez reais \*\*\*\*\*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

SANTA CRUZ DOS MILAGRES(RJ), 25/06/2021

*Edilberto M. Guimaraes*

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
CONTROLADOR INTERNO

### ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 25/06/2021

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>591</b>	<b>29250</b>		<b>6.510,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 25/06/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*

**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 811003

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>811003</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>589</b>	DATA:	<b>11/08/2021</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02.10.00	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLOGICO

Fornecedor: **2490 FELIX & CARVALHO LTDA** CPF/CNPJ : 18.496.658/0001-00  
 Endereço: RUA OLAVO BILAC CIDADE: TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE ALCOOL, PAPEL TOALHA, AVENTAL E IVERMECTINA.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>8.036,38</b>	<b>8.036,38</b>	<b>0,00</b>

**VALOR A SER PAGO R\$** **8.036,38**  
 oito mil e trinta e seis reais e trinta e oito centavos \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:** DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
 ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS SANTA CRUZ DOS MILAGRES(SI), 11/08/2021  
 ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS  
 ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
 ( ) A OBRA FOI REALIZADA

*Edilberto M. Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
 CONTROLADOR INTERNO

### ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 11/08/2021

*Edilberto Mendes Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>873</b>	<b>29250</b>		<b>8.036,38</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 11/08/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*  
**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
 TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 1203002

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>1203002</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>589</b>	DATA:	<b>03/12/2021</b>
------------	----------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02.10.00	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLOGICO

Fornecedor: **1906 J A OLIVEIRA COMRCIO - DIFAP** CPF/CNPJ: 04.356.109/0001-17  
Endereço: QUADRA 47, CASA 11 CIDADE: TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MEDICAMENTOS.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>3.610,00</b>	<b>3.610,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**3.610,00**

três mil, seiscentos e dez reais \*\*\*\*\*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

SANTA CRUZ DOS MILAGRES(P), 03/12/2021

*Edilberto M. Guimaraes*

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
CONTROLADOR INTERNO

## ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 03/12/2021

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>1590</b>	<b>29250</b>		<b>3.610,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 03/12/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*

**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 1203003

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>1203003</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>589</b>	DATA:	<b>03/12/2021</b>
------------	----------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02.1000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.30.36	MATERIAL HOSPITALAR

Fornecedor: **1906 J A OLIVEIRA COMRCIO - DIFAP** CPF/CNPJ : 04.356.109/0001-17  
 Endereço: **QUADRA 47, CASA 11** CIDADE: TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE 05 TENDAS PIRA CHAPA DE FERRO, 02 BIOMBO HOSP. MAT ACO E 20 GRADE DE PROT. MAT. ACO PARA ESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>28.940,40</b>	<b>28.940,40</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**28.940,40**

vinte e oito mil, novecentos e quarenta reais e quarenta centavos \*\*\*\*\*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

SANTA CRUZ DOS MILAGRES), 03/12/2021

*Edilberto M. Guimarães*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
 CONTROLADOR INTERNO

### ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 03/12/2021

*Edilberto Mendes Guimarães*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>1591</b>	<b>29250</b>		<b>28.940,40</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 03/12/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*  
**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
 TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 413008

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>413008</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>595</b>	DATA:	<b>13/04/2021</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02.10.00	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Fornecedor: **2419 IOLANDA LETICIA DE MOURA FEITOSA** CPF/CNPJ : 006.109.443-98  
 Endereço: CIDADE: TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PLANTAO DE ENFERMAGEM NO CENTRO COVID NO DIA 30/03 DURANTE DECRETO ESTADUAL/MUNICIPAL.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>300,00</b>	<b>300,00</b>	<b>0,00</b>

**VALOR A SER PAGO R\$** **300,00**  
 trezentos reais \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**  
 OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS  
 OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS  
 OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
 A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
 SANTA CRUZ DOS MILAGRES(P), 13/04/2021  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
 CONTROLADOR INTERNO

### ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64  
 PAGUE-SE: 13/04/2021  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>327</b>	<b>29250</b>		<b>285,00</b>

**DESCONTOS REALIZADOS:**

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9028	9999.00.0.0.28	ISS FMS	RR\$ 15,00

PAGO EM: 13/04/2021  
**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
 TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 413009

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>413009</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>595</b>	DATA:	<b>13/04/2021</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Fornecedor: **921 MARIA DA PAZ ARAUJO DE SOUSA** CPF/CNPJ : 050.506.953-92  
 Endereço: CIDADE: SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PLANTAO DE ENFERMAGEM NO CENTRO COVID DURANTE DECRETO ESTADUAL/MUNICIPAL.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>200,00</b>	<b>200,00</b>	<b>0,00</b>

**VALOR A SER PAGO R\$** 200,00  
 duzentos reais \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:** DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
 ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS SANTA CRUZ DOS MILAGRES(SI), 13/04/2021  
 ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS  
 ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
 ( ) A OBRA FOI REALIZADA

*Edilberto M. Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
 CONTROLADOR INTERNO

### ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 13/04/2021

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>328</b>	<b>29250</b>		<b>190,00</b>

**DESCONTOS REALIZADOS:**

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9028	9999.00.0.0.28	ISS FMS	R\$ 10,00

PAGO EM: 13/04/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*  
**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
 TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 413010

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>413010</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>595</b>	DATA:	<b>13/04/2021</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02.10.00	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Fornecedor: **2420 ERICA WILLIANS DE MOREIRA LIMA** CPF/CNPJ : 055.037.243-13  
 Endereço: CIDADE: TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PLANTAO DE ENFERMAGEM NO CENTRO COVID DURANTE DECRETO ESTADUAL/MUNICIPAL.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>300,00</b>	<b>300,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**300,00**

trezentos reais \*\*\*\*\*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

SANTA CRUZ DOS MILAGRES), 13/04/2021

*Edilberto M. Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
 CONTROLADOR INTERNO

### ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 13/04/2021

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>329</b>	<b>29250</b>		<b>285,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9028	9999.00.0.0.28	ISS FMS	R\$ 15,00

PAGO EM: 13/04/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*  
**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
 TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 413011

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>413011</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>595</b>	DATA:	<b>13/04/2021</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02.1000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Fornecedor: **182 FRANCISCA PEREIRA DA SILVA**

CPF/CNPJ : 919.912.503-04

Endereço: R TEODORO PEREIRA

CIDADE: SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PLANTAO DE ENFERMAGEM NO CENTRO COVID DURANTE DECRETO ESTADUAL/MUNICIPAL.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>200,00</b>	<b>200,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**200,00**

duzentos reais \*\*\*\*\*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

SANTA CRUZ DOS MILAGRES(S), 13/04/2021

*Edilberto M. Guimaraes*

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
CONTROLADOR INTERNO

### ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 13/04/2021

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>330</b>	<b>29250</b>		<b>190,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9028	9999.00.0.0.28	ISS FMS	R\$ 10,00

PAGO EM: 13/04/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*

**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 510002

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>510002</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>595</b>	DATA:	<b>10/05/2021</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02.1000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Fornecedor: **1004 VALETIM CARDOSO DE SOUSA**

CPF/CNPJ : 687.799.843-04

Endereço:

CIDADE: SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A TRABALHO NA BARREIRA SANITARIA COM MEDIDAS DE PREVENCAO E ENFRENTAMENTO A COVID 19.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.100,00</b>	<b>1.100,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**1.100,00**

um mil e cem reais \*\*\*\*\*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

- ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ( ) A OBRA FOI REALIZADA

SANTA CRUZ DOS MILAGRES(SI), 10/05/2021

*Edilberto M. Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
 CONTROLADOR INTERNO

### ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 10/05/2021

*Edilberto Mendes Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>434</b>	<b>29250</b>		<b>1.045,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9028	9999.00.0.0.28	ISS FMS	RR\$ 55,00

PAGO EM: 10/05/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*  
**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
 TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 510003

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>510003</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>595</b>	DATA:	<b>10/05/2021</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02.1000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Fornecedor: **885 PEDRO ROSA DE OLIVEIRA**  
Endereço:

CPF/CNPJ : 027.349.393-04  
CIDADE: SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A TRABALHO NA BARREIRA SANITARIA COM MEDIDAS DE PREVENCAO E ENFRENTAMENTO A COVID 19.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.100,00</b>	<b>1.100,00</b>	<b>0,00</b>

**VALOR A SER PAGO R\$** **1.100,00**  
um mil e cem reais \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**

- ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
SANTA CRUZ DOS MILAGRES(S), 10/05/2021

*Edilberto M. Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
CONTROLADOR INTERNO

### ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 10/05/2021

*Edilberto Mendes Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>435</b>	<b>29250</b>		<b>1.045,00</b>

**DESCONTOS REALIZADOS:**

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9028	9999.00.0.0.28	ISS FMS	RR\$ 55,00

PAGO EM: 10/05/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*  
**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 510004

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>510004</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>595</b>	DATA:	<b>10/05/2021</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02.1000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Fornecedor: **279 JOSE MANOEL FERNANDES**

CPF/CNPJ : 061.469.173-70

Endereço: RUA DO RECANTO

CIDADE: SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A TRABALHO NA BARREIRA SANITARIA COM MEDIDAS DE PREVENCAO E ENFRENTAMENTO A COVID 19.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.100,00</b>	<b>1.100,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**1.100,00**

um mil e cem reais \*\*\*\*\*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

- ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ( ) A OBRA FOI REALIZADA

SANTA CRUZ DOS MILAGRES(SI), 10/05/2021

*Edilberto M. Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
 CONTROLADOR INTERNO

### ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 10/05/2021

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>436</b>	<b>29250</b>		<b>1.045,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9028	9999.00.0.0.28	ISS FMS	RR\$ 55,00

PAGO EM: 10/05/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*  
**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
 TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 510005

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>510005</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>595</b>	DATA:	<b>10/05/2021</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02.1000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Fornecedor: <b>2432 ALINE SOARES PIALA</b>	CPF/CNPJ : 039.648.043-80
Endereço:	CIDADE: SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A TRABALHO NA BARREIRA SANITARIA COM MEDIDAS DE PREVENCAO E ENFRENTAMENTO A COVID 19.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.100,00</b>	<b>1.100,00</b>	<b>0,00</b>

**VALOR A SER PAGO R\$** **1.100,00**  
um mil e cem reais \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**  
 OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS  
 OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS  
 OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
 A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
SANTA CRUZ DOS MILAGRES(S), 10/05/2021

*Edilberto M. Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
CONTROLADOR INTERNO

### ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 10/05/2021

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>437</b>	<b>29250</b>		<b>1.045,00</b>

**DESCONTOS REALIZADOS:**

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9028	9999.00.0.0.28	ISS FMS	RR\$ 55,00

PAGO EM: 10/05/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*  
**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 510006

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>510006</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>595</b>	DATA:	<b>10/05/2021</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02.1000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Fornecedor: **514 LEILANE AEXANDRE LEAL** CPF/CNPJ : 063.066.723-38  
 Endereço: CIDADE: SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A SERVICOS DE TECNICA DE ENFERMAGEM PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE ATUANDO NA PREVENCAO E NO COMBATE DO COVID 19.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.100,00</b>	<b>1.100,00</b>	<b>0,00</b>

**VALOR A SER PAGO R\$** **1.100,00**  
 um mil e cem reais \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**  
 OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS  
 OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS  
 OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
 A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
 SANTA CRUZ DOS MILAGRES(S), 10/05/2021  
*Edilberto M. Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
 CONTROLADOR INTERNO

### ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64  
 PAGUE-SE: 10/05/2021

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>438</b>	<b>29250</b>		<b>1.045,00</b>

**DESCONTOS REALIZADOS:**

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9028	9999.00.0.0.28	ISS FMS	R\$ 55,00

PAGO EM: 10/05/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*  
**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
 TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 511005

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>511005</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>595</b>	DATA:	<b>11/05/2021</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02.1000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Fornecedor: **2019 LEDA ALVES DA CUNHA**

CPF/CNPJ: 016.455.243-02

Endereço: SAO NICOLAU

CIDADE: SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A TRABALHO NA BARREIRA SANITARIA COM MEDIDAS DE PREVENCAO E ENFRENTAMENTO A COVID 19.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.100,00</b>	<b>1.100,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**1.100,00**

um mil e cem reais \*\*\*\*\*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

SANTA CRUZ DOS MILAGRES(SI), 11/05/2021

*Edilberto M. Guimaraes*

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
CONTROLADOR INTERNO

## ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 11/05/2021

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>440</b>	<b>29250</b>		<b>1.045,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9028	9999.00.0.0.28	ISS FMS	RR\$ 55,00

PAGO EM: 11/05/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*

**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 511006

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>511006</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>595</b>	DATA:	<b>11/05/2021</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02.10.00	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Fornecedor: **641 MARAISA DA SILVA SOUSA**

CPF/CNPJ: 001.449.223-71

Endereço:

CIDADE: SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A TRABALHO NA BARREIRA SANITARIA COM MEDIDAS DE PREVENCAO E ENFRENTAMENTO A COVID 19.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.100,00</b>	<b>1.100,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**1.100,00**

um mil e cem reais \*\*\*\*\*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

SANTA CRUZ DOS MILAGRES(SI), 11/05/2021

*Edilberto M. Guimaraes*

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
CONTROLADOR INTERNO

## ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 11/05/2021

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>441</b>	<b>29250</b>		<b>1.045,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9028	9999.00.0.0.28	ISS FMS	RR\$ 55,00

PAGO EM: 11/05/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*

**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 511007

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>511007</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>595</b>	DATA:	<b>11/05/2021</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Fornecedor: **2025 ERICA MARIA ANTUNES DA SILVA** CPF/CNPJ : 069.015.463-19  
 Endereço: CIDADE: SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A TRABALHO NA BARREIRA SANITARIA COM MEDIDAS DE PREVENCAO E ENFRENTAMENTO A COVID 19.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.100,00</b>	<b>1.100,00</b>	<b>0,00</b>

**VALOR A SER PAGO R\$** **1.100,00**  
 um mil e cem reais \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:** DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
 ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS SANTA CRUZ DOS MILAGRES(SI), 11/05/2021  
 ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS  
 ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
 ( ) A OBRA FOI REALIZADA

*Edilberto M. Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
 CONTROLADOR INTERNO

### ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64  
 PAGUE-SE: 11/05/2021

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>442</b>	<b>29250</b>		<b>1.045,00</b>

**DESCONTOS REALIZADOS:**

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9028	9999.00.0.0.28	ISS FMS	R\$ 55,00

PAGO EM: 11/05/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*  
**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
 TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 518008

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>518008</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>595</b>	DATA:	<b>18/05/2021</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02.10.00	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Fornecedor: **2419 IOLANDA LETICIA DE MOURA FEITOSA** CPF/CNPJ : 006.109.443-98  
Endereço: CIDADE: TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PLANTOES DE ENFERMAGEM NO CENTRO COVID.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>900,00</b>	<b>900,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**900,00**

novecentos reais \*\*\*\*\*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

SANTA CRUZ DOS MILAGRES(P), 18/05/2021

*Edilberto M. Guimarães*

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
CONTROLADOR INTERNO

## ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 18/05/2021

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>452</b>	<b>29250</b>		<b>855,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9028	9999.00.0.0.28	ISS FMS	RR\$ 45,00

PAGO EM: 18/05/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*

**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 518009

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>518009</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>595</b>	DATA:	<b>18/05/2021</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02.10.00	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Fornecedor: **921 MARIA DA PAZ ARAUJO DE SOUSA** CPF/CNPJ : 050.506.953-92  
 Endereço: CIDADE: SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PLANTAO DE TECNICA DE ENFERMAGEM NO CENTRO COVID.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>100,00</b>	<b>100,00</b>	<b>0,00</b>

**VALOR A SER PAGO R\$** 100,00  
 cem reais \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:** DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
 ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS SANTA CRUZ DOS MILAGRES(SI), 18/05/2021  
 ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS  
 ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS *Edilberto M. Guimaraes*  
 ( ) A OBRA FOI REALIZADA **EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
**SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE**

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.  
*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
**CONTROLADOR INTERNO**

### ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64  
 PAGUE-SE: 18/05/2021 **EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
**SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>453</b>	<b>29250</b>		<b>95,00</b>

**DESCONTOS REALIZADOS:**

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9028	9999.00.0.0.28	ISS FMS	RR\$ 5,00

PAGO EM: 18/05/2021 *Marcello de Andrade Ferreira*  
**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
**TESOUREIRO**



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 518010

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>518010</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>595</b>	DATA:	<b>18/05/2021</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02.10.00	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Fornecedor: **2420 ERICA WILLIANS DE MOREIRA LIMA** CPF/CNPJ : 055.037.243-13  
Endereço: CIDADE: TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PLANTAO DE ENFERMAGEM NO CENTRO COVID.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>300,00</b>	<b>300,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**300,00**

trezentos reais \*\*\*\*\*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
SANTA CRUZ DOS MILAGRES(SI), 18/05/2021

*Edilberto M. Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
CONTROLADOR INTERNO

### ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 18/05/2021

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>454</b>	<b>29250</b>		<b>285,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9028	9999.00.0.0.28	ISS FMS	RR\$ 15,00

PAGO EM: 18/05/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*  
**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 518011

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>518011</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>595</b>	DATA:	<b>18/05/2021</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02.10.00	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Fornecedor: **182 FRANCISCA PEREIRA DA SILVA**

CPF/CNPJ : 919.912.503-04

Endereço: R TEODORO PEREIRA

CIDADE: SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PLANTAO DE TECNICA DE ENFERMAGEM NO CENTRO COVID.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>200,00</b>	<b>200,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**200,00**

duzentos reais \*\*\*\*\*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

- ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ( ) A OBRA FOI REALIZADA

SANTA CRUZ DOS MILAGRES(SI), 18/05/2021

*Edilberto M. Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
 CONTROLADOR INTERNO

### ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 18/05/2021

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>455</b>	<b>29250</b>		<b>190,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9028	9999.00.0.0.28	ISS FMS	R\$ 10,00

PAGO EM: 18/05/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*  
**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
 TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 609004

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>609004</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>595</b>	DATA:	<b>09/06/2021</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02.10.00	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Fornecedor: **279 JOSE MANOEL FERNANDES**

CPF/CNPJ : 061.469.173-70

Endereço: RUA DO RECANTO

CIDADE: SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A TRABALHO NA BARREIRA SANITARIA COM MEDIDAS DE PREVENCAO E ENFRENTAMENTO A COVID 19.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.100,00</b>	<b>1.100,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**1.100,00**

um mil e cem reais \*\*\*\*\*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

SANTA CRUZ DOS MILAGRES(SI), 09/06/2021

*Edilberto M. Guimaraes*

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
CONTROLADOR INTERNO

### ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 09/06/2021

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>566</b>	<b>29250</b>		<b>1.045,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9028	9999.00.0.0.28	ISS FMS	RR\$ 55,00

PAGO EM: 09/06/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*

**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 610008

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>610008</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>595</b>	DATA:	<b>10/06/2021</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02.10.00	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Fornecedor:	<b>885 PEDRO ROSA DE OLIVEIRA</b>	CPF/CNPJ :	027.349.393-04
Endereço:		CIDADE:	SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A TRABALHO NA BARREIRA SANITARIA COM MEDIDAS DE PREVENCAO E ENFRENTAMENTO A COVID 19.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.100,00</b>	<b>1.100,00</b>	<b>0,00</b>

**VALOR A SER PAGO R\$** **1.100,00**  
um mil e cem reais \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**  
 OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS  
 OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS  
 OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
 A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
SANTA CRUZ DOS MILAGRES(SI), 10/06/2021

*Edilberto M. Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
CONTROLADOR INTERNO

### ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 10/06/2021

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>567</b>	<b>29250</b>		<b>1.045,00</b>

**DESCONTOS REALIZADOS:**

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9028	9999.00.0.0.28	ISS FMS	RR\$ 55,00

PAGO EM: 10/06/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*  
**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 610009

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>610009</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>595</b>	DATA:	<b>10/06/2021</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02.1000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Fornecedor: **641 MARAISA DA SILVA SOUSA**

CPF/CNPJ : 001.449.223-71

Endereço:

CIDADE: SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A TRABALHO NA BARREIRA SANITARIA COM MEDIDAS DE PREVENCAO E ENFRENTAMENTO A COVID 19.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.100,00</b>	<b>1.100,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**1.100,00**

um mil e cem reais \*\*\*\*\*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

SANTA CRUZ DOS MILAGRES(SI), 10/06/2021

*Edilberto M. Guimaraes*

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
CONTROLADOR INTERNO

## ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 10/06/2021

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>568</b>	<b>29250</b>		<b>1.045,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9028	9999.00.0.0.28	ISS FMS	RR\$ 55,00

PAGO EM: 10/06/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*

**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 610010

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>610010</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>595</b>	DATA:	<b>10/06/2021</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02.1000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Fornecedor: **2019 LEDA ALVES DA CUNHA**

CPF/CNPJ : 016.455.243-02

Endereço: SAO NICOLAU

CIDADE: SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A TRABALHO NA BARREIRA SANITARIA COM MEDIDAS DE PREVENCAO E ENFRENTAMENTO A COVID 19.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.100,00</b>	<b>1.100,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**1.100,00**

um mil e cem reais \*\*\*\*\*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

SANTA CRUZ DOS MILAGRES(SI), 10/06/2021

*Edilberto M. Guimaraes*

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
CONTROLADOR INTERNO

### ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 10/06/2021

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>569</b>	<b>29250</b>		<b>1.045,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9028	9999.00.0.0.28	ISS FMS	RR\$ 55,00

PAGO EM: 10/06/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*

**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 610011

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>610011</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>595</b>	DATA:	<b>10/06/2021</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02.1000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Fornecedor:	<b>514 LEILANE AEXANDRE LEAL</b>	CPF/CNPJ :	063.066.723-38
Endereço:		CIDADE:	SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A SERVICOS PRESTADOS COMO TECNICA DE ENFERMAGEM PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE ATUANDO NA PREVENCAO E NO COMBATE A COVID-19.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.100,00</b>	<b>1.100,00</b>	<b>0,00</b>

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>1.100,00</b>
um mil e cem reais *****	

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**  
 OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS  
 OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS  
 OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
 A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
SANTA CRUZ DOS MILAGRES(SI), 10/06/2021

*Edilberto M. Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
 CONTROLADOR INTERNO

### ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 10/06/2021

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>570</b>	<b>29250</b>		<b>1.045,00</b>

**DESCONTOS REALIZADOS:**

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9028	9999.00.0.0.28	ISS FMS	RR\$ 55,00

PAGO EM: 10/06/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*  
**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
 TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 610012

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>610012</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>595</b>	DATA:	<b>10/06/2021</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02.1000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Fornecedor:	<b>2025 ERICA MARIA ANTUNES DA SILVA</b>	CPF/CNPJ:	069.015.463-19
Endereço:		CIDADE:	SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A TRABALHO NA BARREIRA SANITARIA COM MEDIDAS DE PREVENCAO E ENFRENTAMENTO A COVID 19.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.100,00</b>	<b>1.100,00</b>	<b>0,00</b>

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>1.100,00</b>
um mil e cem reais *****	

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**  
 OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS  
 OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS  
 OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
 A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
SANTA CRUZ DOS MILAGRES(SI), 10/06/2021

*Edilberto M. Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
 CONTROLADOR INTERNO

### ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 10/06/2021

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>571</b>	<b>29250</b>		<b>1.045,00</b>

**DESCONTOS REALIZADOS:**

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9028	9999.00.0.0.28	ISS FMS	RR\$ 55,00

PAGO EM: 10/06/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*  
**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
 TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 610013

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>610013</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>595</b>	DATA:	<b>10/06/2021</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02.1000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Fornecedor:	<b>1004 VALETIM CARDOSO DE SOUSA</b>	CPF/CNPJ:	687.799.843-04
Endereço:		CIDADE:	SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A TRABALHO NA BARREIRA SANITARIA COM MEDIDAS DE PREVENCAO E ENFRENTAMENTO A COVID 19.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.100,00</b>	<b>1.100,00</b>	<b>0,00</b>

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>1.100,00</b>
um mil e cem reais *****	

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**  
 OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS  
 OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS  
 OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
 A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
SANTA CRUZ DOS MILAGRES(SI), 10/06/2021

*Edilberto M. Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
 CONTROLADOR INTERNO

### ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 10/06/2021

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>572</b>	<b>29250</b>		<b>1.045,00</b>

**DESCONTOS REALIZADOS:**

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9028	9999.00.0.0.28	ISS FMS	RR\$ 55,00

PAGO EM: 10/06/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*  
**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
 TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 610014

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>610014</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>595</b>	DATA:	<b>10/06/2021</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02.1000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Fornecedor: **2432 ALINE SOARES PIALA**  
Endereço:

CPF/CNPJ : 039.648.043-80  
CIDADE: SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A TRABALHO NA BARREIRA SANITARIA COM MEDIDAS DE PREVENCAO E ENFRENTAMENTO A COVID 19.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.100,00</b>	<b>1.100,00</b>	<b>0,00</b>

**VALOR A SER PAGO R\$** **1.100,00**  
um mil e cem reais \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**

- ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
SANTA CRUZ DOS MILAGRES(SI), 10/06/2021

*Edilberto M. Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
CONTROLADOR INTERNO

### ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 10/06/2021

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>573</b>	<b>29250</b>		<b>1.045,00</b>

**DESCONTOS REALIZADOS:**

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9028	9999.00.0.0.28	ISS FMS	RR\$ 55,00

PAGO EM: 10/06/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*  
**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 615005

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>615005</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>595</b>	DATA:	<b>15/06/2021</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02.10.00	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Fornecedor:	<b>921 MARIA DA PAZ ARAUJO DE SOUSA</b>	CPF/CNPJ:	050.506.953-92
Endereço:		CIDADE:	SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PLANTOES DE TECNICA ENFERMAGEM NO CENTRO COVID.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>100,00</b>	<b>100,00</b>	<b>0,00</b>

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>100,00</b>
	cem reais *****

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**

( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS

( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS

( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
SANTA CRUZ DOS MILAGRES(SI), 15/06/2021

*Edilberto M. Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
CONTROLADOR INTERNO

### ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 15/06/2021

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>579</b>	<b>29250</b>		<b>95,00</b>

**DESCONTOS REALIZADOS:**

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9028	9999.00.0.0.28	ISS FMS	RR\$ 5,00

PAGO EM: 15/06/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*  
**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 615008

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>615008</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>595</b>	DATA:	<b>15/06/2021</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02.10.00	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Fornecedor:	<b>680 ERINALVA DE ARAUJO SILVA</b>	CPF/CNPJ:	050.659.203-03
Endereço:		CIDADE:	SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A CAMPANHA DE VACINA DO COVID 19.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>900,00</b>	<b>900,00</b>	<b>0,00</b>

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>900,00</b>
novecentos reais *****	

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:** DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
 ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS SANTA CRUZ DOS MILAGRES(SI), 15/06/2021  
 ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS  
 ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
 ( ) A OBRA FOI REALIZADA

*Edilberto M. Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
 CONTROLADOR INTERNO

### ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 15/06/2021

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>582</b>	<b>29250</b>		<b>855,00</b>

**DESCONTOS REALIZADOS:**

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9028	9999.00.0.0.28	ISS FMS	RR\$ 45,00

PAGO EM: 15/06/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*  
**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
 TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 709006

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>709006</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>595</b>	DATA:	<b>09/07/2021</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02.1000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Fornecedor: <b>1004 VALETIM CARDOSO DE SOUSA</b>	CPF/CNPJ : 687.799.843-04
Endereço:	CIDADE: SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A TRABALHO NA BARREIRA SANITARIA COM MEDIDAS DE PREVENCAO E ENFRENTAMENTO A COVID 19.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.100,00</b>	<b>1.100,00</b>	<b>0,00</b>

**VALOR A SER PAGO R\$** **1.100,00**  
um mil e cem reais \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**  
 OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS  
 OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS  
 OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
 A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
SANTA CRUZ DOS MILAGRES(S), 09/07/2021

*Edilberto M. Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
CONTROLADOR INTERNO

### ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 09/07/2021

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>697</b>	<b>29250</b>		<b>1.045,00</b>

**DESCONTOS REALIZADOS:**

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9028	9999.00.0.0.28	ISS FMS	RR\$ 55,00

PAGO EM: 09/07/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*  
**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 709007

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>709007</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>595</b>	DATA:	<b>09/07/2021</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02.10.00	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Fornecedor:	<b>885 PEDRO ROSA DE OLIVEIRA</b>	CPF/CNPJ :	027.349.393-04
Endereço:		CIDADE:	SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A TRABALHO NA BARREIRA SANITARIA COM MEDIDAS DE PREVENCAO E ENFRENTAMENTO A COVID 19.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.100,00</b>	<b>1.100,00</b>	<b>0,00</b>

**VALOR A SER PAGO R\$** 1.100,00  
um mil e cem reais \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**

( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS  
 ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS  
 ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
 ( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
 SANTA CRUZ DOS MILAGRES(S), 09/07/2021

*Edilberto M. Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
 CONTROLADOR INTERNO

### ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 09/07/2021

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>698</b>	<b>29250</b>		<b>1.045,00</b>

**DESCONTOS REALIZADOS:**

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9028	9999.00.0.0.28	ISS FMS	R\$ 55,00

PAGO EM: 09/07/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*  
**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
 TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 709008

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>709008</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>595</b>	DATA:	<b>09/07/2021</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02.10.00	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Fornecedor: **279 JOSE MANOEL FERNANDES** CPF/CNPJ : 061.469.173-70  
 Endereço: RUA DO RECANTO CIDADE: SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A TRABALHO NA BARREIRA SANITARIA COM MEDIDAS DE PREVENCAO E ENFRENTAMENTO A COVID 19.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.100,00</b>	<b>1.100,00</b>	<b>0,00</b>

**VALOR A SER PAGO R\$** **1.100,00**  
 um mil e cem reais \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:** DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
 ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS SANTA CRUZ DOS MILAGRES(S), 09/07/2021  
 ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS  
 ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
 ( ) A OBRA FOI REALIZADA

*Edilberto M. Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
 CONTROLADOR INTERNO

### ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64  
 PAGUE-SE: 09/07/2021

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>699</b>	<b>29250</b>		<b>1.045,00</b>

**DESCONTOS REALIZADOS:**

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9028	9999.00.0.0.28	ISS FMS	R\$ 55,00

PAGO EM: 09/07/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*  
**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
 TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 709009

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>709009</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>595</b>	DATA:	<b>09/07/2021</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02.1000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Fornecedor: **2432 ALINE SOARES PIALA**

CPF/CNPJ : 039.648.043-80

Endereço:

CIDADE: SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A TRABALHO NA BARREIRA SANITARIA COM MEDIDAS DE PREVENCAO E ENFRENTAMENTO A COVID 19.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.100,00</b>	<b>1.100,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**1.100,00**

um mil e cem reais \*\*\*\*\*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

- OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- A OBRA FOI REALIZADA

SANTA CRUZ DOS MILAGRES(SI), 09/07/2021

*Edilberto M. Guimaraes*

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
CONTROLADOR INTERNO

## ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 09/07/2021

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>700</b>	<b>29250</b>		<b>1.045,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9028	9999.00.0.0.28	ISS FMS	RR\$ 55,00

PAGO EM: 09/07/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*

**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 709010

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>709010</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>595</b>	DATA:	<b>09/07/2021</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02.1000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Fornecedor: **641 MARAISA DA SILVA SOUSA** CPF/CNPJ : 001.449.223-71  
 Endereço: CIDADE: SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A TRABALHO NA BARREIRA SANITARIA COM MEDIDAS DE PREVENCAO E ENFRENTAMENTO A COVID 19.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.100,00</b>	<b>1.100,00</b>	<b>0,00</b>

**VALOR A SER PAGO R\$** **1.100,00**  
 um mil e cem reais \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:** DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
 ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS SANTA CRUZ DOS MILAGRES(S), 09/07/2021  
 ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS  
 ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
 ( ) A OBRA FOI REALIZADA

*Edilberto M. Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
 CONTROLADOR INTERNO

### ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64  
 PAGUE-SE: 09/07/2021

*Edilberto Mendes Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>701</b>	<b>29250</b>		<b>1.045,00</b>

**DESCONTOS REALIZADOS:**

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9028	9999.00.0.0.28	ISS FMS	RR\$ 55,00

PAGO EM: 09/07/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*  
**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
 TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 709011

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>709011</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>595</b>	DATA:	<b>09/07/2021</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02.1000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Fornecedor: **514 LEILANE AEXANDRE LEAL**  
Endereço:

CPF/CNPJ : 063.066.723-38  
CIDADE: SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A SERVICOS PRESTADOS COMO TECNICA DE ENFERMAGEM PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE ATUANDO NA PREVENCAO E NO COMBATE A COVID-19.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.100,00</b>	<b>1.100,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**1.100,00**

um mil e cem reais \*\*\*\*\*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
SANTA CRUZ DOS MILAGRES(S), 09/07/2021

*Edilberto M. Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
CONTROLADOR INTERNO

### ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 09/07/2021

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>702</b>	<b>29250</b>		<b>1.045,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9028	9999.00.0.0.28	ISS FMS	RR\$ 55,00

PAGO EM: 09/07/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*  
**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 709012

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>709012</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>595</b>	DATA:	<b>09/07/2021</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02.1000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Fornecedor: **2019 LEDA ALVES DA CUNHA**

CPF/CNPJ : 016.455.243-02

Endereço: SAO NICOLAU

CIDADE: SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A SERVICOS PRESTADOS COMO TECNICA DE ENFERMAGEM PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE ATUANDO NA PREVENCAO E NO COMBATE A COVID-19.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.100,00</b>	<b>1.100,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**1.100,00**

um mil e cem reais \*\*\*\*\*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

- ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ( ) A OBRA FOI REALIZADA

SANTA CRUZ DOS MILAGRES(SI), 09/07/2021

*Edilberto M. Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
 CONTROLADOR INTERNO

### ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 09/07/2021

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>703</b>	<b>29250</b>		<b>1.045,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9028	9999.00.0.0.28	ISS FMS	RR\$ 55,00

PAGO EM: 09/07/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*  
**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
 TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 709013

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>709013</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>595</b>	DATA:	<b>09/07/2021</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02.1000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Fornecedor: **2025 ERICA MARIA ANTUNES DA SILVA** CPF/CNPJ : 069.015.463-19  
 Endereço: CIDADE: SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A TRABALHO NA BARREIRA SANITARIA COM MEDIDAS DE PREVENCAO E ENFRENTAMENTO A COVID 19.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.100,00</b>	<b>1.100,00</b>	<b>0,00</b>

**VALOR A SER PAGO R\$** **1.100,00**  
 um mil e cem reais \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:** DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
 ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS SANTA CRUZ DOS MILAGRES(SI), 09/07/2021  
 ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS  
 ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
 ( ) A OBRA FOI REALIZADA

*Edilberto M. Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
 CONTROLADOR INTERNO

### ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64  
 PAGUE-SE: 09/07/2021

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>704</b>	<b>29250</b>		<b>1.045,00</b>

**DESCONTOS REALIZADOS:**

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9028	9999.00.0.0.28	ISS FMS	R\$ 55,00

PAGO EM: 09/07/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*  
**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
 TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 714002

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>714002</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>595</b>	DATA:	<b>14/07/2021</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02.10.00	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Fornecedor:	<b>680 ERINALVA DE ARAUJO SILVA</b>	CPF/CNPJ :	050.659.203-03
Endereço:		CIDADE:	SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A DIARIA DE VACINACAO DA CAMPANHA DE COMBATE AO COVID 19.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>800,00</b>	<b>800,00</b>	<b>0,00</b>

**VALOR A SER PAGO R\$** **800,00**  
oitocentos reais \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**  
 OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS  
 OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS  
 OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
 A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
SANTA CRUZ DOS MILAGRES(SI), 14/07/2021

*Edilberto M. Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
CONTROLADOR INTERNO

### ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 14/07/2021

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>705</b>	<b>29250</b>		<b>760,00</b>

**DESCONTOS REALIZADOS:**

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9028	9999.00.0.0.28	ISS FMS	RR\$ 40,00

PAGO EM: 15/07/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*  
**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 810007

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>810007</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>595</b>	DATA:	<b>10/08/2021</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.36.27	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL

Fornecedor: **1004 VALETIM CARDOSO DE SOUSA**

CPF/CNPJ : 687.799.843-04

Endereço:

CIDADE: SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A TRABALHO NA BARREIRA SANITARIA COM MEDIDAS DE PREVENCAO E ENFRENTAMENTO A COVID 19.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.100,00</b>	<b>1.100,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**1.100,00**

um mil e cem reais \*\*\*\*\*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

- OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- A OBRA FOI REALIZADA

SANTA CRUZ DOS MILAGRES(SI), 10/08/2021

*Edilberto M. Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
 CONTROLADOR INTERNO

### ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 10/08/2021

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>862</b>	<b>29250</b>		<b>1.045,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9028	9999.00.0.0.28	ISS FMS	RR\$ 55,00

PAGO EM: 10/08/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*  
**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
 TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 810008

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>810008</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>595</b>	DATA:	<b>10/08/2021</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.36.27	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL

Fornecedor:	<b>885 PEDRO ROSA DE OLIVEIRA</b>	CPF/CNPJ :	027.349.393-04
Endereço:		CIDADE:	SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A TRABALHO NA BARREIRA SANITARIA COM MEDIDAS DE PREVENCAO E ENFRENTAMENTO A COVID 19.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.100,00</b>	<b>1.100,00</b>	<b>0,00</b>

**VALOR A SER PAGO R\$** **1.100,00**  
um mil e cem reais \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**  
 OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS  
 OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS  
 OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
 A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
SANTA CRUZ DOS MILAGRES(SI), 10/08/2021

*Edilberto M. Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
CONTROLADOR INTERNO

### ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 10/08/2021

*Edilberto Mendes Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>863</b>	<b>29250</b>		<b>1.045,00</b>

**DESCONTOS REALIZADOS:**

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9028	9999.00.0.0.28	ISS FMS	RR\$ 55,00

PAGO EM: 10/08/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*  
**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 810009

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>810009</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>595</b>	DATA:	<b>10/08/2021</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.36.27	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL

Fornecedor: **279 JOSE MANOEL FERNANDES** CPF/CNPJ : 061.469.173-70  
 Endereço: RUA DO RECANTO CIDADE: SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A TRABALHO NA BARREIRA SANITARIA COM MEDIDAS DE PREVENCAO E ENFRENTAMENTO A COVID 19.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.100,00</b>	<b>1.100,00</b>	<b>0,00</b>

**VALOR A SER PAGO R\$** **1.100,00**  
 um mil e cem reais \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**  
 OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS  
 OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS  
 OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
 A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
 SANTA CRUZ DOS MILAGRES(S), 10/08/2021  
*Edilberto M. Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.  
*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
 CONTROLADOR INTERNO

### ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64  
 PAGUE-SE: 10/08/2021  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>864</b>	<b>29250</b>		<b>1.045,00</b>

**DESCONTOS REALIZADOS:**

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9028	9999.00.0.0.28	ISS FMS	RR\$ 55,00

PAGO EM: 10/08/2021  
*Marcello de Andrade Ferreira*  
**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
 TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 810010

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>810010</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>595</b>	DATA:	<b>10/08/2021</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.36.27	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL

Fornecedor: **2432 ALINE SOARES PIALA** CPF/CNPJ : 039.648.043-80  
 Endereço: CIDADE: SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A TRABALHO NA BARREIRA SANITARIA COM MEDIDAS DE PREVENCAO E ENFRENTAMENTO A COVID 19.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.100,00</b>	<b>1.100,00</b>	<b>0,00</b>

**VALOR A SER PAGO R\$** **1.100,00**  
 um mil e cem reais \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**  
 OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS  
 OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS  
 OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
 A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
 SANTA CRUZ DOS MILAGRES(S), 10/08/2021  
*Edilberto M. Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.  
*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
 CONTROLADOR INTERNO

### ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64  
 PAGUE-SE: 10/08/2021  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>865</b>	<b>29250</b>		<b>1.045,00</b>

**DESCONTOS REALIZADOS:**

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9028	9999.00.0.0.28	ISS FMS	RR\$ 55,00

PAGO EM: 10/08/2021  
*Marcello de Andrade Ferreira*  
**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
 TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 810011

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>810011</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>595</b>	DATA:	<b>10/08/2021</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02.1000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Fornecedor:	<b>514 LEILANE AEXANDRE LEAL</b>	CPF/CNPJ:	063.066.723-38
Endereço:		CIDADE:	SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A SERVICOS PRESTADOS COMO TECNICA DE ENFERMAGEM PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE ATUANDO NA PREVENCAO E NO COMBATE A COVID-19.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.100,00</b>	<b>1.100,00</b>	<b>0,00</b>

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>1.100,00</b>
	um mil e cem reais *****

<b>DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:</b>	DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS	SANTA CRUZ DOS MILAGRES(SI), 10/08/2021
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS	<i>Edilberto M. Guimaraes</i>
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS	<b>EDILBERTO MENDES GUIMARAES</b>
( ) A OBRA FOI REALIZADA	<b>SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE</b>

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
CONTROLADOR INTERNO

## ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64	
PAGUE-SE: 10/08/2021	<b>EDILBERTO MENDES GUIMARAES</b> SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):			
NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>866</b>	<b>29250</b>		<b>1.045,00</b>

### DESCONTOS REALIZADOS:

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9028	9999.00.0.0.28	ISS FMS	RR\$ 55,00

PAGO EM: 10/08/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*  
**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 810012

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>810012</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>595</b>	DATA:	<b>10/08/2021</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.36.27	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL

Fornecedor:	<b>641 MARAISA DA SILVA SOUSA</b>	CPF/CNPJ:	001.449.223-71
Endereço:		CIDADE:	SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A TRABALHO NA BARREIRA SANITARIA COM MEDIDAS DE PREVENCAO E ENFRENTAMENTO A COVID 19.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.100,00</b>	<b>1.100,00</b>	<b>0,00</b>

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>1.100,00</b>
um mil e cem reais *****	

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**  
 OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS  
 OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS  
 OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
 A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
SANTA CRUZ DOS MILAGRES(SI), 10/08/2021

*Edilberto M. Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
 CONTROLADOR INTERNO

### ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 10/08/2021

*Edilberto Mendes Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>868</b>	<b>29250</b>		<b>1.045,00</b>

**DESCONTOS REALIZADOS:**

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9028	9999.00.0.0.28	ISS FMS	RR\$ 55,00

PAGO EM: 10/08/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*  
**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
 TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 810013

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>810013</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>595</b>	DATA:	<b>10/08/2021</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.36.27	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL

Fornecedor:	<b>2025 ERICA MARIA ANTUNES DA SILVA</b>	CPF/CNPJ:	069.015.463-19
Endereço:		CIDADE:	SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A TRABALHO NA BARREIRA SANITARIA COM MEDIDAS DE PREVENCAO E ENFRENTAMENTO A COVID 19.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.100,00</b>	<b>1.100,00</b>	<b>0,00</b>

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>1.100,00</b>
um mil e cem reais *****	

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**  
 OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS  
 OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS  
 OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
 A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
SANTA CRUZ DOS MILAGRES(SI), 10/08/2021

*Edilberto M. Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
 CONTROLADOR INTERNO

### ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 10/08/2021

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>869</b>	<b>29250</b>		<b>1.045,00</b>

**DESCONTOS REALIZADOS:**

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9028	9999.00.0.0.28	ISS FMS	RR\$ 55,00

PAGO EM: 10/08/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*  
**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
 TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 810014

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>810014</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>595</b>	DATA:	<b>10/08/2021</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.36.27	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL

Fornecedor:	<b>680 ERINALVA DE ARAUJO SILVA</b>	CPF/CNPJ:	050.659.203-03
Endereço:		CIDADE:	SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A DIARIA DE VACINACAO DA CAMPANHA DE COMBATE AO COVID 19.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>700,00</b>	<b>700,00</b>	<b>0,00</b>

**VALOR A SER PAGO R\$** **700,00**  
setecentos reais \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**  
 OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS  
 OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS  
 OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
 A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
SANTA CRUZ DOS MILAGRES(SI), 10/08/2021  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
CONTROLADOR INTERNO

### ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64  
 PAGUE-SE: 10/08/2021  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>870</b>	<b>29250</b>		<b>665,00</b>

**DESCONTOS REALIZADOS:**

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9028	9999.00.0.0.28	ISS FMS	RR\$ 35,00

PAGO EM: 10/08/2021

**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 831004

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>831004</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>595</b>	DATA:	<b>31/08/2021</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Fornecedor: **2019 LEDA ALVES DA CUNHA**

CPF/CNPJ : 016.455.243-02

Endereço: SAO NICOLAU

CIDADE: SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A SERVICOS PRESTADOS COMO TECNICA DE ENFERMAGEM PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE ATUANDO NA PREVENCAO E NO COMBATE A COVID-19.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.100,00</b>	<b>1.100,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**1.100,00**

um mil e cem reais \*\*\*\*\*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

- ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ( ) A OBRA FOI REALIZADA

SANTA CRUZ DOS MILAGRES(SI), 31/08/2021

*Edilberto M. Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
 CONTROLADOR INTERNO

### ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 31/08/2021

*Edilberto Mendes Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>867</b>	<b>29250</b>		<b>1.045,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9028	9999.00.0.0.28	ISS FMS	RR\$ 55,00

PAGO EM: 31/08/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*  
**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
 TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 903001

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>903001</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>595</b>	DATA:	<b>03/09/2021</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.36.27	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL

Fornecedor:	<b>680 ERINALVA DE ARAUJO SILVA</b>	CPF/CNPJ:	050.659.203-03
Endereço:		CIDADE:	SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A DIARIA DE VACINACAO DA CAMPANHA DE COMBATE AO COVID 19.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>600,00</b>	<b>600,00</b>	<b>0,00</b>

**VALOR A SER PAGO R\$** **600,00**  
seiscentos reais \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**  
 OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS  
 OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS  
 OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
 A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
SANTA CRUZ DOS MILAGRES (PI), 03/09/2021

*Edilberto M. Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
CONTROLADOR INTERNO

### ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 03/09/2021

*Edilberto Mendes Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>1019</b>	<b>29250</b>		<b>570,00</b>

**DESCONTOS REALIZADOS:**

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9028	9999.00.0.0.28	ISS FMS	RR\$ 30,00

PAGO EM: 03/09/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*  
**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 910001

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>910001</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>595</b>	DATA:	<b>10/09/2021</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.36.27	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL

Fornecedor: **2025 ERICA MARIA ANTUNES DA SILVA** CPF/CNPJ : 069.015.463-19  
 Endereço: CIDADE: SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A TRABALHO NA BARREIRA SANITARIA COM MEDIDAS DE PREVENCAO E ENFRENTAMENTO A COVID 19.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.100,00</b>	<b>1.100,00</b>	<b>0,00</b>

**VALOR A SER PAGO R\$** **1.100,00**  
 um mil e cem reais \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:** DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
 ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS SANTA CRUZ DOS MILAGRES(SI), 10/09/2021  
 ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS  
 ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
 ( ) A OBRA FOI REALIZADA  
*Edilberto M. Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
**SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE**

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.  
*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
**CONTROLADOR INTERNO**

### ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64  
 PAGUE-SE: 10/09/2021  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
**SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>1022</b>	<b>29250</b>		<b>1.045,00</b>

**DESCONTOS REALIZADOS:**

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9028	9999.00.0.0.28	ISS FMS	RR\$ 55,00

PAGO EM: 10/09/2021  
*Marcello de Andrade Ferreira*  
**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
**TESOUREIRO**



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 910002

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>910002</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>595</b>	DATA:	<b>10/09/2021</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.36.27	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL

Fornecedor:	<b>641 MARAISA DA SILVA SOUSA</b>	CPF/CNPJ:	001.449.223-71
Endereço:		CIDADE:	SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A SERVICOS PRESTADOS COMO AUXILIAR ADMINSTRATIVO NO CENTRO DE SAUDE SEDE, ATUANDO NA PREVENCAO E NO COMBATE DO COVID 19.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.100,00</b>	<b>1.100,00</b>	<b>0,00</b>

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>1.100,00</b>
um mil e cem reais *****	

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**  
 OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS  
 OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS  
 OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
 A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
SANTA CRUZ DOS MILAGRES(SI), 10/09/2021

*Edilberto M. Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
 CONTROLADOR INTERNO

### ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 10/09/2021

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>1023</b>	<b>29250</b>		<b>1.045,00</b>

**DESCONTOS REALIZADOS:**

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9028	9999.00.0.0.28	ISS FMS	RR\$ 55,00

PAGO EM: 10/09/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*  
**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
 TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 910003

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>910003</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>595</b>	DATA:	<b>10/09/2021</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02.1000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Fornecedor: <b>514</b>	<b>LEILANE AEXANDRE LEAL</b>	CPF/CNPJ : 063.066.723-38
Endereço:		CIDADE: SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A SERVICOS PRESTADOS COMO TECNICA DE ENFERMAGEM PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE ATUANDO NA PREVENCAO E NO COMBATE A COVID-19.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.100,00</b>	<b>1.100,00</b>	<b>0,00</b>

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>1.100,00</b>
	um mil e cem reais *****

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**  
 OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS  
 OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS  
 OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
 A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
SANTA CRUZ DOS MILAGRES(SI), 10/09/2021

*Edilberto M. Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
 CONTROLADOR INTERNO

### ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 10/09/2021

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>1024</b>	<b>29250</b>		<b>1.045,00</b>

**DESCONTOS REALIZADOS:**

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9028	9999.00.0.0.28	ISS FMS	RR\$ 55,00

PAGO EM: 10/09/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*  
**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
 TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 910004

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>910004</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>595</b>	DATA:	<b>10/09/2021</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02.1000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Fornecedor: **2019 LEDA ALVES DA CUNHA**

CPF/CNPJ : 016.455.243-02

Endereço: SAO NICOLAU

CIDADE: SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A SERVICOS PRESTADOS COMO TECNICA DE ENFERMAGEM PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE ATUANDO NA PREVENCAO E NO COMBATE A COVID-19.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.100,00</b>	<b>1.100,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**1.100,00**

um mil e cem reais \*\*\*\*\*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

- OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- A OBRA FOI REALIZADA

SANTA CRUZ DOS MILAGRES(SI), 10/09/2021

*Edilberto M. Guimaraes*

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
CONTROLADOR INTERNO

## ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 10/09/2021

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>1025</b>	<b>29250</b>		<b>1.045,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9028	9999.00.0.0.28	ISS FMS	RR\$ 55,00

PAGO EM: 10/09/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*

**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 910005

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>910005</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>595</b>	DATA:	<b>10/09/2021</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.36.27	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL

Fornecedor:	<b>1004 VALETIM CARDOSO DE SOUSA</b>	CPF/CNPJ :	687.799.843-04
Endereço:		CIDADE:	SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A TRABALHO NA BARREIRA SANITARIA COM MEDIDAS DE PREVENCAO E ENFRENTAMENTO A COVID 19.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.100,00</b>	<b>1.100,00</b>	<b>0,00</b>

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>1.100,00</b>
um mil e cem reais *****	

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**  
 OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS  
 OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS  
 OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
 A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
SANTA CRUZ DOS MILAGRES(SI), 10/09/2021

*Edilberto M. Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
 CONTROLADOR INTERNO

### ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 10/09/2021

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>1026</b>	<b>29250</b>		<b>1.045,00</b>

**DESCONTOS REALIZADOS:**

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9028	9999.00.0.0.28	ISS FMS	RR\$ 55,00

PAGO EM: 10/09/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*  
**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
 TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 910006

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>910006</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>595</b>	DATA:	<b>10/09/2021</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.36.27	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL

Fornecedor:	<b>885 PEDRO ROSA DE OLIVEIRA</b>	CPF/CNPJ :	027.349.393-04
Endereço:		CIDADE:	SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A TRABALHO NA BARREIRA SANITARIA COM MEDIDAS DE PREVENCAO E ENFRENTAMENTO A COVID 19.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.100,00</b>	<b>1.100,00</b>	<b>0,00</b>

**VALOR A SER PAGO R\$** **1.100,00**  
um mil e cem reais \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**  
 OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS  
 OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS  
 OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
 A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
SANTA CRUZ DOS MILAGRES(SI), 10/09/2021

*Edilberto M. Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
CONTROLADOR INTERNO

### ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 10/09/2021

*Edilberto Mendes Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>1027</b>	<b>29250</b>		<b>1.045,00</b>

**DESCONTOS REALIZADOS:**

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9028	9999.00.0.0.28	ISS FMS	RR\$ 55,00

PAGO EM: 10/09/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*  
**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 910007

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>910007</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>595</b>	DATA:	<b>10/09/2021</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02.1000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.36.27	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL

Fornecedor: **279 JOSE MANOEL FERNANDES**

CPF/CNPJ : 061.469.173-70

Endereço: RUA DO RECANTO

CIDADE: SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A TRABALHO NA BARREIRA SANITARIA COM MEDIDAS DE PREVENCAO E ENFRENTAMENTO A COVID 19.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.100,00</b>	<b>1.100,00</b>	<b>0,00</b>

**VALOR A SER PAGO R\$** **1.100,00**  
 um mil e cem reais \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

- ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ( ) A OBRA FOI REALIZADA

SANTA CRUZ DOS MILAGRES(SI), 10/09/2021

*Edilberto M. Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
 CONTROLADOR INTERNO

### ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 10/09/2021

*Edilberto Mendes Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>1028</b>	<b>29250</b>		<b>1.045,00</b>

**DESCONTOS REALIZADOS:**

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9028	9999.00.0.0.28	ISS FMS	RR\$ 55,00

PAGO EM: 10/09/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*  
**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
 TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 910008

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>910008</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>595</b>	DATA:	<b>10/09/2021</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02.1000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Fornecedor: **2432 ALINE SOARES PIALA**  
Endereço:

CPF/CNPJ : 039.648.043-80  
CIDADE: SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A SERVICOS PRESTADOS COMO TECNICA DE ENFERMAGEM PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE ATUANDO NA PREVENCAO E NO COMBATE A COVID-19.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.100,00</b>	<b>1.100,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**1.100,00**

um mil e cem reais \*\*\*\*\*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
SANTA CRUZ DOS MILAGRES(S), 10/09/2021

*Edilberto M. Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
CONTROLADOR INTERNO

### ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 10/09/2021

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>1029</b>	<b>29250</b>		<b>1.045,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9028	9999.00.0.0.28	ISS FMS	RR\$ 55,00

PAGO EM: 10/09/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*  
**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 1008004

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>1008004</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>595</b>	DATA:	<b>08/10/2021</b>
------------	----------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.36.27	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL

Fornecedor:	<b>1004 VALETIM CARDOSO DE SOUSA</b>	CPF/CNPJ :	687.799.843-04
Endereço:		CIDADE:	SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A TRABALHO NA BARREIRA SANITARIA COM MEDIDAS DE PREVENCAO E ENFRENTAMENTO A COVID 19.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.100,00</b>	<b>1.100,00</b>	<b>0,00</b>

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>1.100,00</b>
um mil e cem reais *****	

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**

( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS

( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS

( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
SANTA CRUZ DOS MILAGRES(SI), 08/10/2021

*Edilberto M. Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
CONTROLADOR INTERNO

### ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 08/10/2021

*Edilberto Mendes Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>1215</b>	<b>29250</b>		<b>1.045,00</b>

**DESCONTOS REALIZADOS:**

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9028	9999.00.0.0.28	ISS FMS	RR\$ 55,00

PAGO EM: 08/10/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*  
**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 1008005

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>1008005</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>595</b>	DATA:	<b>08/10/2021</b>
------------	----------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.36.27	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL

Fornecedor:	<b>885 PEDRO ROSA DE OLIVEIRA</b>	CPF/CNPJ :	027.349.393-04
Endereço:		CIDADE:	SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A TRABALHO NA BARREIRA SANITARIA COM MEDIDAS DE PREVENCAO E ENFRENTAMENTO A COVID 19.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.100,00</b>	<b>1.100,00</b>	<b>0,00</b>

**VALOR A SER PAGO R\$** **1.100,00**  
um mil e cem reais \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**  
 OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS  
 OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS  
 OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
 A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
SANTA CRUZ DOS MILAGRES(S), 08/10/2021

*Edilberto M. Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
CONTROLADOR INTERNO

## ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 08/10/2021

*Edilberto Mendes Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>1216</b>	<b>29250</b>		<b>1.045,00</b>

**DESCONTOS REALIZADOS:**

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9028	9999.00.0.0.28	ISS FMS	RR\$ 55,00

PAGO EM: 08/10/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*  
**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 1008006

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>1008006</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>595</b>	DATA:	<b>08/10/2021</b>
------------	----------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.36.27	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL

Fornecedor: **279 JOSE MANOEL FERNANDES** CPF/CNPJ : 061.469.173-70  
 Endereço: RUA DO RECANTO CIDADE: SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A TRABALHO NA BARREIRA SANITARIA COM MEDIDAS DE PREVENCAO E ENFRENTAMENTO A COVID 19.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.100,00</b>	<b>1.100,00</b>	<b>0,00</b>

**VALOR A SER PAGO R\$** **1.100,00**  
 um mil e cem reais \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:** DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
 ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS SANTA CRUZ DOS MILAGRES(SI), 08/10/2021  
 ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS  
 ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
 ( ) A OBRA FOI REALIZADA

*Edilberto M. Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
 CONTROLADOR INTERNO

### ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64  
 PAGUE-SE: 08/10/2021

*Edilberto Mendes Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>1217</b>	<b>29250</b>		<b>1.045,00</b>

**DESCONTOS REALIZADOS:**

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9028	9999.00.0.0.28	ISS FMS	RR\$ 55,00

PAGO EM: 08/10/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*  
**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
 TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 1008007

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>1008007</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>595</b>	DATA:	<b>08/10/2021</b>
------------	----------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02.1000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Fornecedor: **2432 ALINE SOARES PIALA**

CPF/CNPJ : 039.648.043-80

Endereço:

CIDADE: SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A SERVICOS PRESTADOS COMO TECNICA DE ENFERMAGEM PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE ATUANDO NA PREVENCAO E NO COMBATE A COVID-19.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.100,00</b>	<b>1.100,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**1.100,00**

um mil e cem reais \*\*\*\*\*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

- ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ( ) A OBRA FOI REALIZADA

SANTA CRUZ DOS MILAGRES(SI), 08/10/2021

*Edilberto M. Guimaraes*

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
CONTROLADOR INTERNO

### ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 08/10/2021

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>1218</b>	<b>29250</b>		<b>1.045,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9028	9999.00.0.0.28	ISS FMS	RR\$ 55,00

PAGO EM: 08/10/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*

**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 1008008

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>1008008</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>595</b>	DATA:	<b>08/10/2021</b>
------------	----------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02.1000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Fornecedor: **514 LEILANE AEXANDRE LEAL**  
Endereço:

CPF/CNPJ : 063.066.723-38  
CIDADE: SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A SERVICOS PRESTADOS COMO TECNICA DE ENFERMAGEM PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE ATUANDO NA PREVENCAO E NO COMBATE A COVID-19.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.100,00</b>	<b>1.100,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**1.100,00**

um mil e cem reais \*\*\*\*\*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

SANTA CRUZ DOS MILAGRES(S), 08/10/2021

*Edilberto M. Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
CONTROLADOR INTERNO

### ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 08/10/2021

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>1219</b>	<b>29250</b>		<b>1.045,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9028	9999.00.0.0.28	ISS FMS	RR\$ 55,00

PAGO EM: 08/10/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*  
**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 1008009

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>1008009</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>595</b>	DATA:	<b>08/10/2021</b>
------------	----------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02.1000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Fornecedor: **2019 LEDA ALVES DA CUNHA**

CPF/CNPJ: 016.455.243-02

Endereço: SAO NICOLAU

CIDADE: SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A SERVICOS PRESTADOS COMO TECNICA DE ENFERMAGEM PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE ATUANDO NA PREVENCAO E NO COMBATE A COVID-19.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.100,00</b>	<b>1.100,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**1.100,00**

um mil e cem reais \*\*\*\*\*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

SANTA CRUZ DOS MILAGRES(S), 08/10/2021

*Edilberto M. Guimaraes*

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
CONTROLADOR INTERNO

## ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 08/10/2021

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>1220</b>	<b>29250</b>		<b>1.045,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9028	9999.00.0.0.28	ISS FMS	RR\$ 55,00

PAGO EM: 08/10/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*

**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 1008010

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>1008010</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>595</b>	DATA:	<b>08/10/2021</b>
------------	----------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.36.27	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL

Fornecedor: **641 MARAISA DA SILVA SOUSA**

CPF/CNPJ : 001.449.223-71

Endereço:

CIDADE: SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A TRABALHO NA BARREIRA SANITARIA COM MEDIDAS DE PREVENCAO E ENFRENTAMENTO A COVID 19.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.100,00</b>	<b>1.100,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**1.100,00**

um mil e cem reais \*\*\*\*\*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

SANTA CRUZ DOS MILAGRES(S), 08/10/2021

*Edilberto M. Guimaraes*

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
CONTROLADOR INTERNO

## ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 08/10/2021

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>1221</b>	<b>29250</b>		<b>1.045,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9028	9999.00.0.0.28	ISS FMS	RR\$ 55,00

PAGO EM: 08/10/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*

**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 1008011

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>1008011</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>595</b>	DATA:	<b>08/10/2021</b>
------------	----------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.36.27	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL

Fornecedor: **2025 ERICA MARIA ANTUNES DA SILVA**

CPF/CNPJ : 069.015.463-19

Endereço:

CIDADE: SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A TRABALHO NA BARREIRA SANITARIA COM MEDIDAS DE PREVENCAO E ENFRENTAMENTO A COVID 19.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.100,00</b>	<b>1.100,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**1.100,00**

um mil e cem reais \*\*\*\*\*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

- ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ( ) A OBRA FOI REALIZADA

SANTA CRUZ DOS MILAGRES(SI), 08/10/2021

*Edilberto M. Guimaraes*

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
CONTROLADOR INTERNO

## ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 08/10/2021

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>1222</b>	<b>29250</b>		<b>1.045,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9028	9999.00.0.0.28	ISS FMS	RR\$ 55,00

PAGO EM: 08/10/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*

**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 1110003

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>1110003</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>595</b>	DATA:	<b>10/11/2021</b>
------------	----------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.36.27	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL

Fornecedor:	<b>1004 VALETIM CARDOSO DE SOUSA</b>	CPF/CNPJ :	687.799.843-04
Endereço:		CIDADE:	SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A TRABALHO NA BARREIRA SANITARIA COM MEDIDAS DE PREVENCAO E ENFRENTAMENTO A COVID 19.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.100,00</b>	<b>1.100,00</b>	<b>0,00</b>

**VALOR A SER PAGO R\$** **1.100,00**  
um mil e cem reais \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**  
 OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS  
 OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS  
 OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
 A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
SANTA CRUZ DOS MILAGRES(SI), 10/11/2021

*Edilberto M. Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
CONTROLADOR INTERNO

### ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 10/11/2021

*Edilberto Mendes Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>1379</b>	<b>29250</b>		<b>1.045,00</b>

**DESCONTOS REALIZADOS:**

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9028	9999.00.0.0.28	ISS FMS	RR\$ 55,00

PAGO EM: 10/11/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*  
**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 1110004

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>1110004</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>595</b>	DATA:	<b>10/11/2021</b>
------------	----------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.36.27	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL

Fornecedor: **885 PEDRO ROSA DE OLIVEIRA**  
Endereço:

CPF/CNPJ : 027.349.393-04  
CIDADE: SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A TRABALHO NA BARREIRA SANITARIA COM MEDIDAS DE PREVENCAO E ENFRENTAMENTO A COVID 19.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.100,00</b>	<b>1.100,00</b>	<b>0,00</b>

**VALOR A SER PAGO R\$** **1.100,00**  
um mil e cem reais \*\*\*\*\*

- DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**
- ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
  - ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
  - ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
  - ( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
SANTA CRUZ DOS MILAGRES(SI), 10/11/2021

*Edilberto M. Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
CONTROLADOR INTERNO

### ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 10/11/2021

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>1380</b>	<b>29250</b>		<b>1.045,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9028	9999.00.0.0.28	ISS FMS	RR\$ 55,00

PAGO EM: 10/11/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*  
**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 1110005

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>1110005</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>595</b>	DATA:	<b>10/11/2021</b>
------------	----------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.36.27	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL

Fornecedor: **279 JOSE MANOEL FERNANDES**

CPF/CNPJ: 061.469.173-70

Endereço: RUA DO RECANTO

CIDADE: SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A TRABALHOS REALIZADO NO CENTRO DE SAUDE SEDE COM MEDIDAS DE PREVENCAO E ENFRENTAMENTO A COVID 19.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.100,00</b>	<b>1.100,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**1.100,00**

um mil e cem reais \*\*\*\*\*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

SANTA CRUZ DOS MILAGRES(SI), 10/11/2021

*Edilberto M. Guimaraes*

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
CONTROLADOR INTERNO

## ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 10/11/2021

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>1381</b>	<b>29250</b>		<b>1.045,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9028	9999.00.0.0.28	ISS FMS	RR\$ 55,00

PAGO EM: 10/11/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*

**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 1110006

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>1110006</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>595</b>	DATA:	<b>10/11/2021</b>
------------	----------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02.1000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Fornecedor: **2432 ALINE SOARES PIALA**

CPF/CNPJ : 039.648.043-80

Endereço:

CIDADE: SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A SERVICOS PRESTADOS COMO TECNICA DE ENFERMAGEM PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, ATUANDO NA PREVENCAO E NO COMBATE A COVID 19.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.100,00</b>	<b>1.100,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**1.100,00**

um mil e cem reais \*\*\*\*\*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

SANTA CRUZ DOS MILAGRES(SI), 10/11/2021

*Edilberto M. Guimaraes*

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
CONTROLADOR INTERNO

## ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 10/11/2021

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>1383</b>	<b>29250</b>		<b>1.045,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9028	9999.00.0.0.28	ISS FMS	RR\$ 55,00

PAGO EM: 10/11/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*

**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 1110007

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>1110007</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>595</b>	DATA:	<b>10/11/2021</b>
------------	----------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02.1000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Fornecedor: **514 LEILANE AEXANDRE LEAL**

CPF/CNPJ : 063.066.723-38

Endereço:

CIDADE: SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A SERVICOS PRESTADOS COMO TECNICA DE ENFERMAGEM PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, ATUANDO NA PREVENCAO E NO COMBATE A COVID 19.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.100,00</b>	<b>1.100,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**1.100,00**

um mil e cem reais \*\*\*\*\*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

SANTA CRUZ DOS MILAGRES(S), 10/11/2021

*Edilberto M. Guimaraes*

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
CONTROLADOR INTERNO

## ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 10/11/2021

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>1384</b>	<b>29250</b>		<b>1.045,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9028	9999.00.0.0.28	ISS FMS	RR\$ 55,00

PAGO EM: 10/11/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*

**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 1110008

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>1110008</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>595</b>	DATA:	<b>10/11/2021</b>
------------	----------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02.1000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Fornecedor: **2019 LEDA ALVES DA CUNHA**

CPF/CNPJ : 016.455.243-02

Endereço: SAO NICOLAU

CIDADE: SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A SERVICOS PRESTADOS COMO TECNICA DE ENFERMAGEM PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, ATUANDO NA PREVENCAO E NO COMBATE A COVID 19.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.100,00</b>	<b>1.100,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**1.100,00**

um mil e cem reais \*\*\*\*\*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

- ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ( ) A OBRA FOI REALIZADA

SANTA CRUZ DOS MILAGRES), 10/11/2021

*Edilberto M. Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
 CONTROLADOR INTERNO

### ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 10/11/2021

*Edilberto Mendes Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>1385</b>	<b>29250</b>		<b>1.045,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9028	9999.00.0.0.28	ISS FMS	RR\$ 55,00

PAGO EM: 10/11/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*  
**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
 TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 1110009

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>1110009</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>595</b>	DATA:	<b>10/11/2021</b>
------------	----------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.36.27	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL

Fornecedor: **641 MARAISA DA SILVA SOUSA**

CPF/CNPJ : 001.449.223-71

Endereço:

CIDADE: SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A TRABALHOS REALIZADO NO CENTRO DE SAUDE SEDE COM MEDIDAS DE PREVENCAO E ENFRENTAMENTO A COVID 19.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.100,00</b>	<b>1.100,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**1.100,00**

um mil e cem reais \*\*\*\*\*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

- ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ( ) A OBRA FOI REALIZADA

SANTA CRUZ DOS MILAGRES(SI), 10/11/2021

*Edilberto M. Guimaraes*

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
CONTROLADOR INTERNO

## ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 10/11/2021

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>1386</b>	<b>29250</b>		<b>1.045,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9028	9999.00.0.0.28	ISS FMS	RR\$ 55,00

PAGO EM: 10/11/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*

**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 1110010

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>1110010</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>595</b>	DATA:	<b>10/11/2021</b>
------------	----------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.36.27	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL

Fornecedor: **2025 ERICA MARIA ANTUNES DA SILVA**

CPF/CNPJ : 069.015.463-19

Endereço:

CIDADE: SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A TRABALHOS REALIZADO NO CENTRO DE SAUDE SEDE COM MEDIDAS DE PREVENCAO E ENFRENTAMENTO A COVID 19.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.100,00</b>	<b>1.100,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**1.100,00**

um mil e cem reais \*\*\*\*\*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

SANTA CRUZ DOS MILAGRES(SI), 10/11/2021

*Edilberto M. Guimaraes*

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
CONTROLADOR INTERNO

## ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 10/11/2021

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>1387</b>	<b>29250</b>		<b>1.045,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9028	9999.00.0.0.28	ISS FMS	RR\$ 55,00

PAGO EM: 10/11/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*

**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 1210025

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>1210025</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>595</b>	DATA:	<b>10/12/2021</b>
------------	----------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.36.27	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL

Fornecedor:	<b>1004 VALETIM CARDOSO DE SOUSA</b>	CPF/CNPJ :	687.799.843-04
Endereço:		CIDADE:	SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A TRABALHOS REALIZADOS NO CENTRO DE SAUDE SEDE COM MEDIDAS DE PREVENCAO E ENFRENTAMENTO COVID-19.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.100,00</b>	<b>1.100,00</b>	<b>0,00</b>

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>1.100,00</b>
um mil e cem reais *****	

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**  
 OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS  
 OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS  
 OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
 A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
SANTA CRUZ DOS MILAGRES(S), 10/12/2021

*Edilberto M. Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
 CONTROLADOR INTERNO

### ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 10/12/2021

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>1598</b>	<b>29250</b>		<b>1.045,00</b>

**DESCONTOS REALIZADOS:**

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9028	9999.00.0.0.28	ISS FMS	RR\$ 55,00

PAGO EM: 10/12/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*  
**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
 TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 1210026

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>1210026</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>595</b>	DATA:	<b>10/12/2021</b>
------------	----------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.36.27	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL

Fornecedor: <b>885 PEDRO ROSA DE OLIVEIRA</b>	CPF/CNPJ : 027.349.393-04
Endereço:	CIDADE: SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A TRABALHOS REALIZADOS NO CENTRO DE SAUDE SEDE COM MEDIDAS DE PREVENCAO E ENFRENTAMENTO COVID-19.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.100,00</b>	<b>1.100,00</b>	<b>0,00</b>

**VALOR A SER PAGO R\$** **1.100,00**  
um mil e cem reais \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**  
 OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS  
 OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS  
 OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
 A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
SANTA CRUZ DOS MILAGRES(S), 10/12/2021  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
CONTROLADOR INTERNO

### ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64  
 PAGUE-SE: 10/12/2021  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>1599</b>	<b>29250</b>		<b>1.045,00</b>

**DESCONTOS REALIZADOS:**

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9028	9999.00.0.0.28	ISS FMS	RR\$ 55,00

PAGO EM: 10/12/2021  
**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 1210027

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>1210027</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>595</b>	DATA:	<b>10/12/2021</b>
------------	----------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.36.27	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL

Fornecedor: **279 JOSE MANOEL FERNANDES** CPF/CNPJ : 061.469.173-70  
 Endereço: RUA DO RECANTO CIDADE: SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A TRABALHOS REALIZADOS NO CENTRO DE SAUDE SEDE COM MEDIDAS DE PREVENCAO E ENFRENTAMENTO COVID-19.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.100,00</b>	<b>1.100,00</b>	<b>0,00</b>

**VALOR A SER PAGO R\$** **1.100,00**  
 um mil e cem reais \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:** DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
 ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS SANTA CRUZ DOS MILAGRES(SI), 10/12/2021  
 ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS  
 ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
 ( ) A OBRA FOI REALIZADA

*Edilberto M. Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
 CONTROLADOR INTERNO

### ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64  
 PAGUE-SE: 10/12/2021

*Edilberto Mendes Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>1600</b>	<b>29250</b>		<b>1.045,00</b>

**DESCONTOS REALIZADOS:**

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9028	9999.00.0.0.28	ISS FMS	RR\$ 55,00

PAGO EM: 10/12/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*  
**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
 TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 1210029

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>1210029</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>595</b>	DATA:	<b>10/12/2021</b>
------------	----------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02.1000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Fornecedor: **2432 ALINE SOARES PIALA**

CPF/CNPJ : 039.648.043-80

Endereço:

CIDADE: SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A SERVICOS PRESTADOS COMO TECNICA DE ENFERMAGEM PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, ATUANDO NA PREVENCAO E NO COMBATE A COVID 19.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.100,00</b>	<b>1.100,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**1.100,00**

um mil e cem reais \*\*\*\*\*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

- ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ( ) A OBRA FOI REALIZADA

SANTA CRUZ DOS MILAGRES(SI), 10/12/2021

*Edilberto M. Guimarães*

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
CONTROLADOR INTERNO

### ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 10/12/2021

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>1602</b>	<b>29250</b>		<b>1.045,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9028	9999.00.0.0.28	ISS FMS	RR\$ 55,00

PAGO EM: 10/12/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*

**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 1210030

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>1210030</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>595</b>	DATA:	<b>10/12/2021</b>
------------	----------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02.1000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Fornecedor:	<b>514 LEILANE AEXANDRE LEAL</b>	CPF/CNPJ :	063.066.723-38
Endereço:		CIDADE:	SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A SERVICOS PRESTADOS COMO TECNICA DE ENFERMAGEM PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, ATUANDO NA PREVENCAO E NO COMBATE A COVID 19.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.100,00</b>	<b>1.100,00</b>	<b>0,00</b>

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>1.100,00</b>
	um mil e cem reais *****

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**  
 OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS  
 OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS  
 OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
 A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
SANTA CRUZ DOS MILAGRES(S), 10/12/2021

*Edilberto M. Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
 CONTROLADOR INTERNO

### ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 10/12/2021

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>1603</b>	<b>29250</b>		<b>1.045,00</b>

**DESCONTOS REALIZADOS:**

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9028	9999.00.0.0.28	ISS FMS	RR\$ 55,00

PAGO EM: 10/12/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*  
**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
 TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 1210031

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>1210031</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>595</b>	DATA:	<b>10/12/2021</b>
------------	----------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02.1000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Fornecedor: **2019 LEDA ALVES DA CUNHA**

CPF/CNPJ : 016.455.243-02

Endereço: SAO NICOLAU

CIDADE: SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A SERVICOS PRESTADOS COMO TECNICA DE ENFERMAGEM PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, ATUANDO NA PREVENCAO E NO COMBATE A COVID 19.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.100,00</b>	<b>1.100,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**1.100,00**

um mil e cem reais \*\*\*\*\*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

- OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- A OBRA FOI REALIZADA

SANTA CRUZ DOS MILAGRES(SI), 10/12/2021

*Edilberto M. Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
 CONTROLADOR INTERNO

### ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 10/12/2021

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>1604</b>	<b>29250</b>		<b>1.045,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9028	9999.00.0.0.28	ISS FMS	RR\$ 55,00

PAGO EM: 10/12/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*  
**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
 TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 1210032

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>1210032</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>595</b>	DATA:	<b>10/12/2021</b>
------------	----------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02.1000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Fornecedor:	<b>641 MARAISA DA SILVA SOUSA</b>	CPF/CNPJ:	001.449.223-71
Endereço:		CIDADE:	SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERETE A TRAB

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.100,00</b>	<b>1.100,00</b>	<b>0,00</b>

**VALOR A SER PAGO R\$** **1.100,00**  
um mil e cem reais \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**  
 OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS  
 OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS  
 OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
 A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
SANTA CRUZ DOS MILAGRES(SI), 10/12/2021

*Edilberto M. Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
CONTROLADOR INTERNO

### ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 10/12/2021

*Edilberto Mendes Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>1605</b>	<b>29250</b>		<b>1.045,00</b>

**DESCONTOS REALIZADOS:**

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9028	9999.00.0.0.28	ISS FMS	RR\$ 55,00

PAGO EM: 10/12/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*  
**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 1210033

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>1210033</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>595</b>	DATA:	<b>10/12/2021</b>
------------	----------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.36.27	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL

Fornecedor:	<b>641 MARAISA DA SILVA SOUSA</b>	CPF/CNPJ:	001.449.223-71
Endereço:		CIDADE:	SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A TRABALHOS REALIZADO NO CENTRO DE SAUDE SEDE COM MEDIDAS DE PREVENCAO E ENFRENTAMENTO A COVID 19.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.100,00</b>	<b>1.100,00</b>	<b>0,00</b>

**VALOR A SER PAGO R\$** **1.100,00**  
 um mil e cem reais \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**  
 OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS  
 OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS  
 OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
 A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
 SANTA CRUZ DOS MILAGRES(SI), 10/12/2021  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
 CONTROLADOR INTERNO

### ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64  
 PAGUE-SE: 10/12/2021  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$

**DESCONTOS REALIZADOS:**

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9028	9999.00.0.0.28	ISS FMS	RR\$ 0,00

PAGO EM: **MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
 TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 1210033

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>1210033</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>2</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>2</b>	FICHA:	<b>595</b>	DATA:	<b>10/12/2021</b>
------------	----------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.36.27	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL

Fornecedor: **641 MARAISA DA SILVA SOUSA**

CPF/CNPJ: 001.449.223-71

Endereço:

CIDADE: SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A TRABALHOS REALIZADO NO CENTRO DE SAUDE SEDE COM MEDIDAS DE PREVENCAO E ENFRENTAMENTO A COVID 19.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.100,00</b>	<b>-1.100,00</b>	<b>1.100,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**-1.100,00**

um mil e cem reais \*\*\*\*\*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

SANTA CRUZ DOS MILAGRES(SI), 10/12/2021

*Edilberto M. Guimaraes*

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
CONTROLADOR INTERNO

## ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 10/12/2021

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM:

*Marcello de Andrade Ferreira*  
**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 1210034

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>1210034</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>595</b>	DATA:	<b>10/12/2021</b>
------------	----------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.36.27	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL

Fornecedor:	<b>2025 ERICA MARIA ANTUNES DA SILVA</b>	CPF/CNPJ:	069.015.463-19
Endereço:		CIDADE:	SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A TRABALHOS REALIZADO NO CENTRO DE SAUDE SEDE COM MEDIDAS DE PREVENCAO E ENFRENTAMENTO A COVID 19.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.100,00</b>	<b>1.100,00</b>	<b>0,00</b>

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>1.100,00</b>
	um mil e cem reais *****

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**  
 OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS  
 OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS  
 OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
 A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
SANTA CRUZ DOS MILAGRES(S), 10/12/2021

*Edilberto M. Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
 CONTROLADOR INTERNO

### ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 10/12/2021

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>1607</b>	<b>29250</b>		<b>1.045,00</b>

**DESCONTOS REALIZADOS:**

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9028	9999.00.0.0.28	ISS FMS	RR\$ 55,00

PAGO EM: 10/12/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*  
**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
 TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 1228006

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>1228006</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>595</b>	DATA:	<b>28/12/2021</b>
------------	----------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02.1000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Fornecedor: **2432 ALINE SOARES PIALA**

CPF/CNPJ : 039.648.043-80

Endereço:

CIDADE: SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A SERVICOS PRESTADOS COMO TECNICA DE ENFERMAGEM PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, ATUANDO NA PREVENCAO E NO COMBATE A COVID 19.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.100,00</b>	<b>1.100,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**1.100,00**

um mil e cem reais \*\*\*\*\*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

- ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ( ) A OBRA FOI REALIZADA

SANTA CRUZ DOS MILAGRES(SI), 28/12/2021

*Edilberto M. Guimarães*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
 CONTROLADOR INTERNO

### ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 28/12/2021

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$

DESCONTOS REALIZADOS:

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9028	9999.00.0.0.28	ISS FMS	RR\$ 55,00

PAGO EM:

*Marcello de Andrade Ferreira*  
**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
 TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 1230028

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>1230028</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>595</b>	DATA:	<b>30/12/2021</b>
------------	----------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Fornecedor: **2025 ERICA MARIA ANTUNES DA SILVA**

CPF/CNPJ: 069.015.463-19

Endereço:

CIDADE: SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A TRABALHOS REALIZADO NO CENTRO DE SAUDE SEDE COM MEDIDAS DE PREVENCAO E ENFRENTAMENTO A COVID 19.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.100,00</b>	<b>1.100,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**1.100,00**

um mil e cem reais \*\*\*\*\*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

SANTA CRUZ DOS MILAGRES(S), 30/12/2021

*Edilberto M. Guimaraes*

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
CONTROLADOR INTERNO

## ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 30/12/2021

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$

DESCONTOS REALIZADOS:

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9028	9999.00.0.0.28	ISS FMS	RR\$ 55,00

PAGO EM:

*Marcello de Andrade Ferreira*

**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 1230029

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>1230029</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>595</b>	DATA:	<b>30/12/2021</b>
------------	----------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Fornecedor: **279 JOSE MANOEL FERNANDES**

CPF/CNPJ : 061.469.173-70

Endereço: RUA DO RECANTO

CIDADE: SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A TRABALHOS REALIZADOS NO CENTRO DE SAUDE SEDE COM MEDIDAS DE PREVENCAO E ENFRENTAMENTO COVID-19.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.100,00</b>	<b>1.100,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**1.100,00**

um mil e cem reais \*\*\*\*\*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

- ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ( ) A OBRA FOI REALIZADA

SANTA CRUZ DOS MILAGRES(S), 30/12/2021

*Edilberto M. Guimaraes*

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
CONTROLADOR INTERNO

### ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 30/12/2021

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$

DESCONTOS REALIZADOS:

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9028	9999.00.0.0.28	ISS FMS	RR\$ 55,00

PAGO EM:

*Marcello de Andrade Ferreira*  
**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 1230030

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>1230030</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>595</b>	DATA:	<b>30/12/2021</b>
------------	----------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02.1000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Fornecedor: **2019 LEDA ALVES DA CUNHA**

CPF/CNPJ : 016.455.243-02

Endereço: SAO NICOLAU

CIDADE: SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A SERVICOS PRESTADOS COMO TECNICA DE ENFERMAGEM PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, ATUANDO NA PREVENCAO E NO COMBATE A COVID 19.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.100,00</b>	<b>1.100,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**1.100,00**

um mil e cem reais \*\*\*\*\*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

SANTA CRUZ DOS MILAGRES(S), 30/12/2021

*Edilberto M. Guimaraes*

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
CONTROLADOR INTERNO

### ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 30/12/2021

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$

DESCONTOS REALIZADOS:

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9028	9999.00.0.0.28	ISS FMS	RR\$ 55,00

PAGO EM:

*Marcello de Andrade Ferreira*

**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 1230031

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>1230031</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>595</b>	DATA:	<b>30/12/2021</b>
------------	----------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02.1000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Fornecedor: <b>514</b>	<b>LEILANE AEXANDRE LEAL</b>	CPF/CNPJ: 063.066.723-38
Endereço:		CIDADE: SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A SERVICOS PRESTADOS COMO TECNICA DE ENFERMAGEM PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, ATUANDO NA PREVENCAO E NO COMBATE A COVID 19.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.100,00</b>	<b>1.100,00</b>	<b>0,00</b>

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>1.100,00</b>
	um mil e cem reais *****

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**  
 OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS  
 OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS  
 OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
 A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
 SANTA CRUZ DOS MILAGRES(S), 30/12/2021

*Edilberto M. Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
 CONTROLADOR INTERNO

### ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 30/12/2021

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$

**DESCONTOS REALIZADOS:**

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9028	9999.00.0.0.28	ISS FMS	RR\$ 55,00

PAGO EM:

*Marcello de Andrade Ferreira*  
**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
 TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 1230032

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>1230032</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>595</b>	DATA:	<b>30/12/2021</b>
------------	----------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.36.27	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL

Fornecedor:	<b>641 MARAISA DA SILVA SOUSA</b>	CPF/CNPJ:	001.449.223-71
Endereço:		CIDADE:	SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A TRABALHOS REALIZADO NO CENTRO DE SAUDE SEDE COM MEDIDAS DE PREVENCAO E ENFRENTAMENTO A COVID 19.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.100,00</b>	<b>1.100,00</b>	<b>0,00</b>

**VALOR A SER PAGO R\$** **1.100,00**  
 um mil e cem reais \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**  
 OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS  
 OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS  
 OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
 A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
 SANTA CRUZ DOS MILAGRES(S), 30/12/2021  
*Edilberto M. Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
 CONTROLADOR INTERNO

### ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 30/12/2021

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$

**DESCONTOS REALIZADOS:**

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9028	9999.00.0.0.28	ISS FMS	RR\$ 55,00

PAGO EM:

*Marcello de Andrade Ferreira*  
**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
 TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 1230033

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>1230033</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>595</b>	DATA:	<b>30/12/2021</b>
------------	----------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.36.27	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL

Fornecedor: <b>885 PEDRO ROSA DE OLIVEIRA</b>	CPF/CNPJ : 027.349.393-04
Endereço:	CIDADE: SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A TRABALHOS REALIZADO NO CENTRO DE SAUDE SEDE COM MEDIDAS DE PREVENCAO E ENFRENTAMENTO A COVID 19.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.100,00</b>	<b>1.100,00</b>	<b>0,00</b>

**VALOR A SER PAGO R\$** 1.100,00  
 um mil e cem reais \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:** DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
 ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS SANTA CRUZ DOS MILAGRES(SI), 30/12/2021  
 ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS  
 ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
 ( ) A OBRA FOI REALIZADA

*Edilberto M. Guimaraes*  
**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
 CONTROLADOR INTERNO

### ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 30/12/2021

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$

**DESCONTOS REALIZADOS:**

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9028	9999.00.0.0.28	ISS FMS	RR\$ 55,00

PAGO EM:

*Marcello de Andrade Ferreira*  
**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
 TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 1230034

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>1230034</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>595</b>	DATA:	<b>30/12/2021</b>
------------	----------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.36.27	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL

Fornecedor: **1004 VALETIM CARDOSO DE SOUSA**

CPF/CNPJ : 687.799.843-04

Endereço:

CIDADE: SANTA CRUZ DOS MILAGRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A TRABALHOS REALIZADO NO CENTRO DE SAUDE SEDE COM MEDIDAS DE PREVENCAO E ENFRENTAMENTO A COVID 19.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.100,00</b>	<b>1.100,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**1.100,00**

um mil e cem reais \*\*\*\*\*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

SANTA CRUZ DOS MILAGRES(SI), 30/12/2021

*Edilberto M. Guimaraes*

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
CONTROLADOR INTERNO

## ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 30/12/2021

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$

DESCONTOS REALIZADOS:

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9028	9999.00.0.0.28	ISS FMS	RR\$ 55,00

PAGO EM:

*Marcello de Andrade Ferreira*

**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
TESOUREIRO



FMS

ENDEREÇO: AV SAO NICOLAU  
MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DOS MILAGRES  
CNPJ: 41.522.228/0001-29

EMPENHO N° 216001

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>216001</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>598</b>	DATA:	<b>16/02/2021</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.1052.2042.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.39.50	SERVICO MEDICO-HOSPITALAR, ODONTOLOGICO E LABORATORIAIS

Fornecedor: **2391 RAIMUNDO ANTONIO LOPES RODRIGUES - ME** CPF/CNPJ : 06.342.129/0001-64  
Endereço: RUA CORONEL LUIS NUNES CIDADE: PICOS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A TRANSFERENCIA EM AMBULANCIA U.T.I MOVEL COM ACOMPANHAMENTO PROFISSIONAL DE MEDICO E ENFERMEIRO PARA O PACIENTE FRANCISCO CAMPELO DA SILVA DIAGNOSTICADO COVID-19 DO HOSPITAL DE PICOS PARA TERESINA.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>6.000,00</b>	<b>6.000,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**6.000,00**

seis mil reais \*\*\*\*\*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

SANTA CRUZ DOS MILAGRES(P), 16/02/2021

*Edilberto M. Guimaraes*

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

*Francisco de Assis dos Santos*  
**FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS**  
CONTROLADOR INTERNO

## ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 16/02/2021

**EDILBERTO MENDES GUIMARAES**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>56</b>	<b>1337</b>		<b>6.000,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 18/02/2021

*Marcello de Andrade Ferreira*

**MARCELLO DE ANDRADE FERREIRA**  
TESOUREIRO