

D.: SPESA ENFRENTAMENTO AO
COVID-19 PAGO COM RECURSOS
PRÓPRIOS

NOTA DE PAGAMENTO

Ceará
Governo Municipal de Quixeré
Fundo Municipal de Saúde

1a. via

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 06 Secretaria Municipal da Saúde
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 01. Fundo Municipal de Saúde
CLASSIFICAÇÃO 10 302 1004 2.046 Manutenção da Média e Alta Complexidade
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.36.00 Outros serv. de terceiros pessoa física
FUNTE DE RECURSO..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de custeio

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 01070076 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 1.420,00 TIPO DE LICITAÇÃO. contr. direta - Inexigibilid.
DATA DO EMPENHO... 01/07/2020 MODALIDADE..... estimativo
SALDO ANTERIOR.... R\$ 1.420,00 VALOR PAGO..... R\$ 1.420,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

L I Q U I D A Ç Ã O

DATA 11/08/2020 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 11080008
VALOR DA NF 1.420,00 PAGAMENTO ATUAL 1.420,00
NOTA FISCAL serviço nº 16061 série U de 11/08/2020

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

DOCUMENTO DE CAIXA Nº 14080013, de 14/08/2020

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....18.521-3 (FMS CUSTEIO-SUS)	013802	1.236,87
Desconto de ISSQN (talão de receita 14080021)		71,00
Desconto de INSS (talão de receita 14080022)		112,13

Identificação do credor:

Credor.... MARIA JUSTINA DE SOUSA MALVEIRA
Endereço.. Rua Pe. Joaquim de Menezes Nº 745, centro-Quixeré-CE 62920-000
C.P.F..... 258.539.533-20
Identidade CI:419195-82 SPSP CE