DESPESA 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 Saude
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 01. Fundo Municipal de Saúde
CLASSIFICAÇÃO 10 301 1001 2.045 Manutenção da Atenção Básica
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.36.00 Outros serv. de terceiros pessoa física
FONTE DE RECURSO..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de custeio

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 01070077
DATA DO EMPENHO... 01/07/2020
VALOR DO EMPENHO.. R$ 1.500,00
MODALIDADE..... estimativo
TIPO DE LICITAÇÃO. contr. direta - Inexigibilid

SALDO ANTERIOR.... R$ 1.500,00
VALOR PAGO..... R$ 1.500,00
SALDO DO EMPENHO.. R$ 0,00

LIQUIDAÇÃO

DATA	NOTA DE LIQUIDAÇÃO	VALOR DA NF	PAGAMENTO ATUAL	NOTA FISCAL
12/08/2020	12080020	1.500,00	1.500,00	serviço nº 16063 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 14080011, de 14/08/2020

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....18.521-3 (FMS CUSTEIO-SUS)	051008	1.305,67
Desconto de ISSQN (talão de receita 14080017)		75,00
Desconto de INSS (talão de receita 14080018)		119,33

Identificação do credor:

Credor.... ALIETE LIMA ALVES
Endereço.. RUA AGOSTINHO GONÇALVES FERREIRA LIMA, 1125,CENTRO-
Quixeré-CE 62920-000
C.P.F..... 391.799.903-04
Identidade CI:179363389 SSP CE