

**DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID-19
30100036**

Ceará
Governo Municipal de Quixeré
Fundo Municipal de Saúde
Exercício de 2020

NOTA DE SUBEMPENHO

DATA: 30/10/2020

Doc.Caixa: 30100090

1a. v

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 01100099
DATA DO EMPENHO... 01/10/2020

VALOR..... R\$ 5.157,07
MODALIDADE.: estimativo

Credor.... FOLHA DE PAGAMENTO
Endereço.: RUA PE. ZACARIAS 332, CENTRO-Quixeré-CE 62920-000

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA... 06 01... Fundo Municipal de Saúde
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 301 1001 2.045... Manutenção da Atenção Básica
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.1.90.04.00... Contratação por tempo determinado
FONTE DE RECURSO..... 1214210000... Trans. SÚS Bloco de custeio-COVID-19

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

SALDO ANTERIOR	VALOR SUBEMPENHADO	SALDO DISPONÍVEL
5.157,07	5.157,07	0,00

ESPECIFICAÇÃO:

VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

Pagamento da NEE 01100099 emitida em 01/10/2020
Pagamento dos Servidores Contratados por Tempo
Determinado, lotados ao PSF- Posto de saúde da
Família/COVID -19, custeadas com recursos
repassados pela União, na forma de auxílio
financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos
Municípios, no exercício de 2020, para aplicação
em ações de enfrentamento à Covid-19 e para
mitigação de seus efeitos financeiros, destinados
às ações de saúde na forma da Lei Complementar nº
173, de 27 de maio de 2020 da Secretaria de Saúde
do Município de Quixeré.

5.157,07

Quixeré, 30 de Outubro de 2020.

Autorizo

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE