

NOTA DE SUBEMPENHO 18110032

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

DATA: 18/11/2020

Doc.Caixa: 18110060 1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 01100116 VALOR..... R\$ 1.800,00
DATA DO EMPENHO... 01/10/2020 MODALIDADE.. estimativo

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

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 01: Fundo Municipal de Saúde
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 301 1001 2.045 Manutenção da Atenção Básica
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.36.00 outros serv. de terceiros pessoa física
FUNTE DE RECURSO..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de custeio-COVID-19

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

SALDO ANTERIOR	VALOR SUBEMPENHADO	SALDO DISPONÍVEL
900,00	900,00	0,00

ESPECIFICAÇÃO:

VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

Pagamento da NEE 01100116 emitida em 01/10/2020 900,00

Quixeré, 18 de Novembro de 2020.

Autorizo

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

**DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19**