# NOTA DE SUBEMPENHO 18110025

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

DATA: 18/11/202

Doc.Caixa: 18110053 1a. vi

## EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 01100120
DATA DO EMPENHO... 01/10/2020

VALOR..... R$ 1.500,00
MODALIDADE.. estimativo

Credor.... CLAUDIANA XAVIER OLIVEIRA
Endereço.. RUA PADRE ZACARIAS, 731,CENTRO-Quixeré-CE 62920-000
C.P.F..... 028.283.613-65

## CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 01. Fundo Municipal de Saúde
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 302 1004 2.046 Manutenção da Média e Alta Complexidade

CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.36.00 Outros serv. de terceiros pessoa física
FONTE DE RECURSO..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de custeio

## DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R$

| SALDO ANTERIOR | VALOR SUBEMPENHADO | SALDO DISPONÍVEL |
|---|---|---|
| 1.500,00 | 1.500,00 | 0,00 |

| ESPECIFICAÇÃO: | VALOR SUBEMPENHADO (R$) |
|---|---|
| Pagamento da NEE 01100120 emitida em 01/10/2020 | 1.500,00 |

Quixeré, 18 de Novembro de 2020.

Autorizo

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

DESPESA ENFRENTAMENTO AO COVID-19 PAGO COM RECURSOS PROPRIOS