

NOTA DE SUBEMPENHO 18110022

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

DATA: 18/11/2020

Doc.Caixa: 18110050 1a. vi

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 01100122 VALOR..... R\$ 1.000,00
DATA DO EMPENHO... 01/10/2020 MODALIDADE.. estimativo

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

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
1.000,00 500,00 500,00

ESPECIFICAÇÃO: VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

Pagamento da NEE 01100122 emitida em 01/10/2020
PORTARIA Nº 1.445, DE 29 DE MAIO DE 2020 Institui
os Centros de Atendimento para Enfrentamento à
Covid-19, em caráter excepcional e temporário,
considerando o cenário emergencial de saúde
pública de importância internacional decorrente do
coronavírus (Covid-19). 500,00

Quixeré, 18 de Novembro de 2020. Autorizo

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

DESPESA ENFRENTAMENTO .
(COVID-19 PAGO COM RECURSO)
PRÓPRIOS