

NOTA DE SUBEMPENHO 17120009

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

DATA: 17/12/202

Doc.Caixa: 17120010

1a. vi

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 01120014 VALOR..... R\$ 600,00  
DATA DO EMPENHO... 01/12/2020 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 10 301 1001 2.045 Manutenção da Atenção Básica  
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.36.00 Outros serv. de terceiros pessoa física  
FUNTE DE RECURSO..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de custeio

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

SALDO ANTERIOR VALOR SUBEMPENHADO SALDO DISPONÍVEL  
600,00 600,00 0,00

ESPECIFICAÇÃO: VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

Pagamento da NEE 01120014 emitida em 01/12/2020  
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). 600,00

Quixeré, 17 de Dezembro 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