

NOTA DE EMPENHO 02010060

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

Data: 02/01/2020

Modalidade: estimativo

INTERESSADO

Credor.... INSS - INSTITUTO NACIONAL DA SEGURIDADE SOCIAL
Endereço.. AV. DOM LINO 346, CENTRO-Russas-CE 62900-000
C.N.P.J... 29.979.036/0049-95 Fone (088) 3411-0305
C.G.F..... 06.101.953-4

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Unidade orçamentária..... 06 01. Fundo Municipal de Saúde
Func.programática 10 301 1001 2.045 Manutenção da Atenção Básica
Categoria econômica.... 3.1.90.13.00 Obrigações patronais
Fonte de recurso..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de custeio
Origem dos recursos.... Despesa fixada
Processo de compra..... não aplicável

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

| saldo anterior | valor empenhado | saldo disponível |
|----------------|-----------------|------------------|
| 500.000,00 | 500.000,00 | 0,00 |

Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta NOTA DE EMPENHO.

Histórico...: Valor que se empenha para fazer face às despesas com As obrigações patronais junto ao INSS Instituto Nacional de Seguro Social de responsabilidade do setor de Funcionamento do Programa Saúde da Família - PSF junto a Secretaria de Saúde do município de Quixeré.

Quixeré, 02 de Janeiro de 2020.

Autorizo

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SECRETARIO DE SAÚDE