

**NOTA DE EMPENHO 03020039**

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

Data: 03/02/2020

Modalidade: estimativo

**I N T E R E S S A D O**

Credor.... FOLHA DE PAGAMENTO  
Endereço.. RUA PE. ZACARIAS 332,CENTRO-Quixeré-CE 62920-000

**C L A S S I F I C A Ç Ã O      O R Ç A M E N T Á R I A**

Unidade orçamentária..... 06 01. Fundo Municipal de Saúde  
Func.programática 10 304 1006 2.048 Funcionamento da Vigilância em Saúde  
Categoria econômica.... 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil  
Fonte de recurso..... 121400000 Transferência SUS Bloco de custeio  
Origem dos recursos.... Despesa fixada  
Processo de compra..... não aplicável

**D E M O N S T R A T I V O      D A      D O T A Ç Ã O      -      e m      R \$**

Saldo anterior	Valor empenhado	Saldo disponível
600.000,00	599.999,00	1,00

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 a complementação do empenho nº 02010069 com vencimentos e vantagens fixa dos Servidores Estatutários que estão vinculados ao Setor de Funcionamento da Vigilância em Saúde do município de Quixeré.

Quixeré, 03 de Fevereiro de 2020.

Autorizo

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
SECRETÁRIO DE SAÚDE