

NOTA DE EMPENHO 03110118

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

Data: 03/11/2020

Modalidade: estimativo 1a. via

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.... 3.1.90.04.00 Contratação por tempo determinado
 Fonte de recurso..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de custeio
 Origem dos recursos.... Crédito suplementar
 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 - em R\$

Saldo anterior	Valor empenhado	saldo disponível
100.000,79	100.000,00	0,79

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 os vencimentos e vantagens fixa dos Servidores contratados que estão vinculados ao setor de Funcionamento da Vigilância em saúde do município de Quixeré.

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	2,0000	UNIDAD	454644	FOPAG	50.000,00	100.000,00

Quixeré, 03 de Novembro de 2020.

Autorizo

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
 SECRETARIO DE SAÚDE

**DESPESA FAGA
 COM RECURSO
 COVID - 19**