

NOTA DE SUBEMPENHO 28050008

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

DATA: 28/05/2020

Doc.Caixa: 28050040 1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 04050088 VALOR..... R\$ 2.600,00
DATA DO EMPENHO... 04/05/2020 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... MARIA JUSTINA DE SOUSA MALVEIRA
Endereço.. Rua Pe. Joaquim de Menezes Nº 745, centro-Quixeré-CE 62920-000
C.P.F..... 258.539.533-20
Identidade CI:419195-82 SPSP 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
FONTE DE RECURSO..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de custeio

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

SALDO ANTERIOR VALOR SUBEMPENHADO SALDO DISPONÍVEL
2.600,00 2.600,00 0,00

ESPECIFICAÇÃO:

VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

Pagamento da NEE 04050088 emitida em 04/05/2020 2.600,00

Quixeré, 28 de Maio

de 2020.

Autorizo

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE