

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

NOTA DE EMPENHO 04050117

Data: 04/05/2020

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 10 301 1001 2.045 Manutenção da Atenção Básica
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 - e m R \$

Saldo anterior	Valor empenhado	Saldo disponível
360.160,50	360.000,00	160,50

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 n° 02010058 dos vencimentos e vantagens fixa dos servidores contratados que estão vinculados ao Programa Saúde da Família - PSF, da Secretaria de Saúde do município de Quixeré.

Quixeré, 04 de Maio de 2020.

Autorizo

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SECRETARIO DE SAÚDE