

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

NOTA DE SUBEMPENHO 04090003

DATA: 04/09/2020

Doc.Caixa: 04090004

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 07070002
DATA DO EMPENHO... 07/07/2020
VALOR..... R\$ 13.200,00
MODALIDADE.. estimativo
Credor.... HELOISE PINTO AQUINO NASCIMENTO
Endereço.. Av. Chanceler Edson Queiroz, Fortaleza-CE 62920-000
C.P.F..... 045.625.283-54

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
FUNTE DE RECURSO..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de custeio

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

SALDO ANTERIOR	VALOR SUBEMPENHADO	SALDO DISPONÍVEL
11.000,00	2.200,00	8.800,00

ESPECIFICAÇÃO:

ESPECIFICAÇÃO:	VALOR SUBEMPENHADO (R\$)
Pagamento da NEE 07070002 emitida em 07/07/2020	2.200,00

Quixeré, 04 de setembro de 2020.

Autorizo

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

LIQUIDADA PARA
CITA RECURSO