

**NOTA DE PAGAMENTO**

Ceará  
Governo Municipal de Quixeré  
Fundo Municipal de Saúde

1a. via

**CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

ÓRGÃO.....	06	Secretaria Municipal da Saúde
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA.....	06 01.	Fundo Municipal de Saúde
CLASSIFICAÇÃO	10 302 1004 2.046	Manutenção da Média e Alta Complexidade
CATEGORIA ECONÔMICA	3.3.90.36.00	Outros serv. de terceiros pessoa física
FONTE DE RECURSO.....	1214000000	Transferência SUS Bloco de custeio

**DADOS DO EMPENHO**

NOTA DE EMPENHO Nº 26060008	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 1.820,00	TIPO DE LICITAÇÃO. contr. direta - Inexigibilid.
DATA DO EMPENHO... 26/06/2020	MODALIDADE..... estimativo	
SALDO ANTERIOR.... R\$ 1.820,00	VALOR PAGO..... R\$ 1.820,00	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

**LIQUIDAÇÃO**

DATA	NOTA DE LIQUIDAÇÃO	VALOR DA NF	PAGAMENTO ATUAL	NOTA FISCAL
03/07/2020	03070007	1.820,00	1.820,00	serviço nº 15885 série U de 30/06/2020

Atestamos o recebimento dos produtos / serviços

\_\_\_\_\_  
**JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA**  
**SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE**

PAGUE-SE a importância constante na presente nota

\_\_\_\_\_  
**JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA**  
**SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE**

**DOCUMENTO DE CAIXA Nº 06070022, de 06/07/2020**

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....18.521-3 (FMS CUSTEIO-SUS)	013602	1.580,87
Desconto de ISSQN (talão de receita 06070015)		91,00
Desconto de INSS (talão de receita 06070016)		148,13

**Identificação do credor:**

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**

D: SPESA ENFRENTAMENTO AO COVID-19 PAGO COM RECURSOS PRÓPRIOS