

NOTA DE EMPENHO 27110012

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

Data: 27/11/2020

Modalidade: estimativo 1a. via

INTERESSADO

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 10 302 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..... 121400000 Transferência SUS Bloco de custeio

Origem dos recursos.... Crédito suplementar

Processo de compra..... contr. direta Modalidade. Inexigibilidade  
Número do processo..... 0408.01/2020 SS Exercício.. 2020  
Código contrato..... 20201218

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

saldo anterior                      valor empenhado                      saldo disponível  
49.908,40                              600,00                              49.308,40

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 o CREDENCIAMENTO DE PESSOAS FISICAS PARA A CONFECCÃO DE MASCARAS E AVENTAIS DESTINADOS AOS PROFISSIONAIS DA SAUDE PARA ATENDIMENTO NO HOSPITAL MUNICIPAL, AUXILIANDO NAS AÇÕES DE COMBATE A PANDEMIA DO CORONAVIRUS (COVID-19), JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE QUIXERE, CONFORME INEXIGIBILIDADE DE Nº 0408.01/2020 SS.

Quixeré, 27 de Novembro de 2020.

Autorizo

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

**DEBESA PAGA  
COM RECURSO  
COVID - 19**