

NOTA DE EMPENHO 27110013

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

Data: 27/11/2020

Modalidade: estimativo 1a. via

I N T E R E S S A D O

Credor.... MARIA JOSE DE BRITO
 Endereço.: RUA ALEIXO MANOEL PIRES, DIST. LAGOINHA-Quixeré-CE 62920-000
 C.P.F..... 533.433.953-15 Fone (88) 3443-1140
 Identidade CI:161436988 SSP CE

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 10 302 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
 Origem dos recursos.... Crédito suplementar

Processo de compra..... contr. direta Modalidade. Inexigibilidade
 Número do processo..... 0408.01/2020 ss Exercício.. 2020
 Código contrato..... 20201220

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
49.308,40	2.800,00	46.508,40

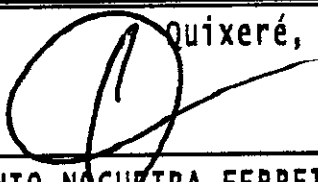
Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta NOTA DE EMPENHO.


Histórico..: Valor que se empenha para fazer face às despesas com o CHAMAMENTO PÚBLICO, CREDENCIAMENTO DE PESSOAS FÍSICAS 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 SAÚDE DO MUNICIPIO DE QUIXERE, CONF. MEMO 519/2020 DA PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERÉ, CONFORME INEXIGIBILIDADE N º 0408.01/2020-SS. FONTE RECURSO: PORTARIA 1.666

DESPESA PAGA COM RECURSO COVID-19

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1.000,0000	UNIDAD	513873	CONFECCÃO DE MÁSCARA (3)	2,00	2.000,00
002	400,0000	UNIDAD	513874	CONFECCÃO DE AVENTAL (3)	2,00	800,00

Quixeré, 27 de Novembro de 2020.


 JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

 Autorizo
 JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
 SECRETARIO DE SAÚDE