

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 29030024

Ceará
Governo Municipal de Quixeré
Fundo Municipal de Saúde
Exercício de 2021

DATA: 29/03/2021

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 04010264 VALOR..... R\$ 26.400,00
DATA DO EMPENHO... 04/01/2021 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 10 122 1001 2.048 Gerenciamento de Ações de Enfrentamento
a Calam. Pública e ou Est. de Emergência
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.36.00 Outros serv. de terceiros pessoa física
FONTE DE RECURSO..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de manutenção

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,0000	MÊS	LOCAÇÃO DE INÓVEL PARA CENTRO DE ATENDIMENTO À COVID-19	2.200,00	2.200,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 2.200,00

Quixeré, 29 de Março de 2021.

JOÃO URÂNIO ROQUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

**DESPEZA PAGA
COM RECURSO
COVID : 19**

NOTA DE SUBEMPENHO 31030116

Ceará
Governo Municipal de Quixeré
Fundo Municipal de Saúde
Exercício de 2021

DATA: 31/03/2021

Doc.Caixa: 31030181

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 04010264 VALOR..... R\$ 26.400,00
DATA DO EMPENHO... 04/01/2021 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 10 122 1001 2.048 Gerenciamento de Ações de Enfrentamento
a Calam. Pública e ou Est. de Emergênc
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.36.00 Outros serv. de terceiros pessoa física
FONTE DE RECURSO..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de manutenção

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

SALDO ANTERIOR	VALOR SUBEMPENHADO	SALDO DISPONÍVEL
22.000,00	2.200,00	19.800,00

ESPECIFICAÇÃO:

VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

Pagamento da NEE 04010264 emitida em 04/01/2021
PORTARIA Nº 1.445, DE 29 DE MAIO DE 2020 Institui
os Centros de Atendimento para Enfrentamento à
Covid-19, em caráter excepcional e temporário,
considerando o cenário emergencial de saúde
pública de importância internacional decorrente do
coronavírus (Covid-19).

2.200,00

Quixeré, 31 de Março de 2021.

Autorizo

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

**DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19**

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 10 122 1001 2.048 Gerenciamento de Ações de Enfrentamento a Calam. Pública e ou Est. de Emergência
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.36.00 Outros serv. de terceiros pessoa física
FONTE DE RECURSO..... 121400000 Transferência SUS Bloco de manutenção

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 04010264 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 26.400,00 TIPO DE LICITAÇÃO. contr. direta - Dispensa de
DATA DO EMPENHO... 04/01/2021 MODALIDADE..... estimativo
SALDO ANTERIOR.... R\$ 22.000,00 VALOR PAGO..... R\$ 2.200,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 19.800,00

LIQUIDAÇÃO

DATA 29/03/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 29030024 VALOR DA NF 2.200,00 PAGAMENTO ATUAL 2.200,00 NOTA FISCAL

Atestamos o recebimento dos produtos / serviços

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

PAGUE-SE a importância constante na presente nota

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

DOCUMENTO DE CAIXA Nº 31030181, de 31/03/2021

BANCO/FONTE BB.....18.521-3 (FMS CUSTEIO-SUS) CHEQ/REF 041365 VALOR 2.200,00

Identificação do credor:

Credor.... HELOISE PINTO AQUINO NASCIMENTO
Endereço.. Av. Chanceler Edson Queiroz, Fortaleza-CE 62920-000
C.P.F..... 045.625.283-54

**DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19**

31/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:09:48
251202512 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CE 231150 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2512-7 CONTA: 18.521-3

DATA DA TRANSFERENCIA 31/03/2021
NR. DOCUMENTO 553.473.000.041.365
VALOR TOTAL 2.200,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HELOISE P A NASCIMENTO
AGENCIA: 3473-8 CONTA: 41.365-8
NR. DOCUMENTO 552.512.000.018.521

NR. AUTENTICACAO E.ABA.BA3.54E.0F0.123

Transação efetuada com sucesso por: JA877132 CARLOS A F LIMA.

**DESPEZA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19**