



PREFEITURA DE QUIXERÉ

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO 29070016

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

DATA: 29/07/2021

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.PROGRÁMATICA 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  
FUNTE DE RECURSO..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de manutenção

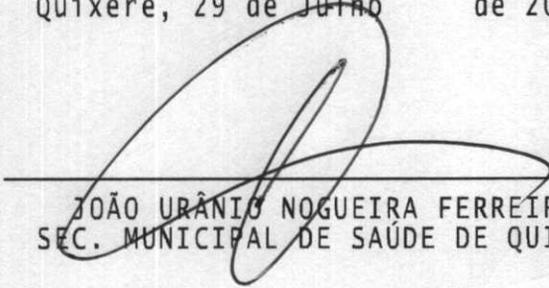
### DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,000	NES	LOCAÇÃO DE IMÓVEL PARA CENTRO DE ATENDIMENTO À COVID-19	2.200,00	2.200,00

### DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 2.200,00

Quixeré, 29 de Julho de 2021.

  
JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

**DESPEZA PAGA  
COM RECURSO  
COVID - 19**



PREFEITURA DE QUIXERÉ

**NOTA DE SUBEMPENHO 03080034**

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

DATA: 03/08/2021

Doc.Caixa: 03080034

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 Emergên  
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.36.00 outros serv. de terceiros pessoa física  
FUNTE DE RECURSO..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de manutenção

**DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$**

SALDO ANTERIOR VALOR SUBEMPENHADO SALDO DISPONÍVEL  
13.200,00 2.200,00 11.000,00

ESPECIFICAÇÃO: VALOR SUBEMPENHADO (R\$)  
Pagamento da NEE 04010264 emitida em 04/01/2021 2.200,00

Quixeré, 03 de Agosto 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**



PREFEITURA DE QUIXERÉ

## 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.....	1214000000	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\$ 13.200,00	VALOR PAGO..... R\$ 2.200,00	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 11.000,00

### LIQUIDAÇÃO

DATA	NOTA DE LIQUIDAÇÃO	VALOR DA NF	PAGAMENTO ATUAL	NOTA FISCAL
29/07/2021	29070016	2.200,00	2.200,00	

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 03080034, de 03/08/2021

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

04/08/2021

Banco do Brasil

03/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:57:20  
251202512 SEGUNDA VIA 0001

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	03/08/2021
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	9.307.9C6.01D.756.F3A
-----------------	-----------------------

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

**DESPESA PAGA  
COM RECURSO  
COVID - 19**