



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

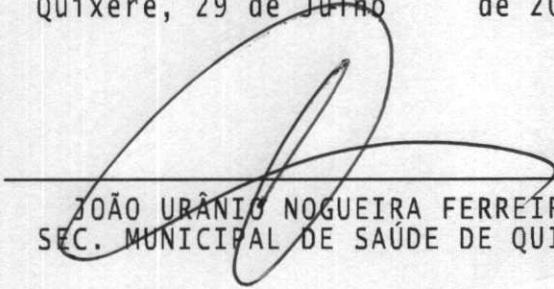
DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

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

**DESPESA 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 29/07/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 29070016 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 03080034, de 03/08/2021

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

**DESPEZA 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**