



PREFEITURA DE QUIXERÉ

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30090057**

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

DATA: 30/09/2021

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

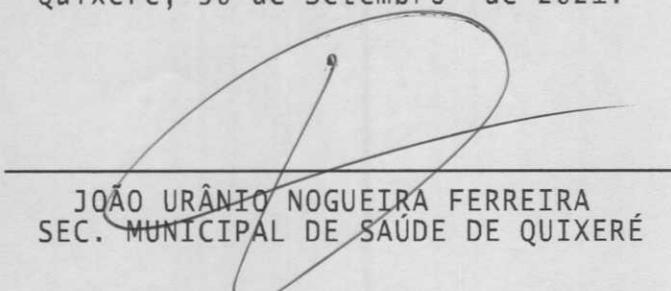
**DISCRIMINAÇÃO DE ITENS**

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,0000	MÊS	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, 30 de Setembro de 2021.

  
\_\_\_\_\_  
JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

**DESPESA PAGA  
COM RECURSO  
COVID - 19**



PREFEITURA DE QUIXERÉ

**NOTA DE SUBEMPENHO 04100006**

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

DATA: 04/10/2021

Doc.Caixa: 04100007

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  
FONTE DE RECURSO..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de manutenção

**DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$**

SALDO ANTERIOR	VALOR SUBEMPENHADO	SALDO DISPONÍVEL
8.800,00	2.200,00	6.600,00

**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, 04 de outubro 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
FUNTE 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\$ 8.800,00	VALOR PAGO..... R\$ 2.200,00	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 6.600,00

### LIQUIDAÇÃO

DATA	NOTA DE LIQUIDAÇÃO	VALOR DA NF	PAGAMENTO ATUAL	NOTA FISCAL
30/09/2021	30090057	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 04100007, de 04/10/2021

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

**DESPEZA PAGA  
COM RECURSO  
COVID - 19**



## Emissão de comprovantes

G3310411019323631  
04/10/2021 11:04:42

04/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:04:05  
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	04/10/2021
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	B. B42. E01. A6E. 1BB. 715
------------------	----------------------------

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

**DESPESA PAGA  
COM RECURSO  
COVID - 19**