



PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 31080001

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

DATA: 31/08/2021

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 IMÓVEL PARA CENTRO DE ATENDIMENTO À COVID-19	2.200,00	2.200,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 2.200,00

Quixeré, 31 de Agosto de 2021.



JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ



PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE SUBEMPENHO 21090011

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

DATA: 21/09/2021

Doc.Caixa: 21090011

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 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
11.000,00	2.200,00	8.800,00

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, 21 de Setembro de 2021.

Autorizo

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ



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\$ 11.000,00	VALOR PAGO.....	R\$ 2.200,00	SALDO DO EMPENHO..	R\$ 8.800,00

LIQUIDAÇÃO

DATA	NOTA DE LIQUIDAÇÃO	VALOR DA NF	PAGAMENTO ATUAL	NOTA FISCAL
31/08/2021	31080001	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 21090011, de 21/09/2021

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



Emissão de comprovantes

G3352111517890181
21/09/2021 11:53:48

21/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:53:24
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	21/09/2021
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	8.29B.E8F.8B5.76D.260
------------------	-----------------------

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