

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30060047

Ceará  
Governo Municipal de São João do Jaguaribe  
Fundo Municipal de Saúde  
Exercício de 2021

DATA: 30/06/2021

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 04010022 VALOR..... R\$ 60.000,00  
DATA DO EMPENHO... 04/01/2021 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... FOLHA DE PAGAMENTO - ENFRENTAMENTO DO COVID-19 - SAÚDE  
Endereço.. RUA CONEGO CLIMERIO CHAVES, 307, CENTRO-  
São João do Jaguaribe-CE 62965-000  
C.N.P.J... 07.891.690/0001-65 Fone ( 88) 3420-1200  
C.G.F..... 06.920.181-1

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 04 01. Fundo Municipal de Saude  
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 122 0050 2.012 Enfrentamento da Emergência do COVID19 -  
Saúde  
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.1.90.04.00 Contratação por tempo determinado  
FONTE DE RECURSO..... 1211000000 Receita de Imposto e Trans. - Saúde

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,0000	UNIDAD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.715,56	3.715,56

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 3.715,56  
HISTÓRICO.....: Valor que se liquida referente a de vencimentos,  
gratificações, e outras vantagens fixas dos servidores  
temporários, para o enfrentamento da emergência do covid-19,  
junto da secretaria municipal de saúde deste município,  
durante o corrente exercício de 2021.

São João do Jaguaribe, 30 de Junho de 2021.

MILA LOPES DA SILVA  
Secretária de Saúde



NOTA DE PAGAMENTO

Ceará  
Governo Municipal de São João do Jaguaribe  
Fundo Municipal de Saúde

1a. via

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 04 Secretaria Municipal de Saúde  
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 04 01. Fundo Municipal de Saúde  
CLASSIFICAÇÃO 10 122 0050 2.012 Enfrentamento da Emergência do COVID19 -  
Saúde  
CATEGORIA ECONÔMICA 3.1.90.04.00 Contratação por tempo determinado  
FONTE DE RECURSO..... 1211000000 Receita de Imposto e Trans. - Saúde

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 04010022 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 60.000,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -  
DATA DO EMPENHO... 04/01/2021 MODALIDADE..... estimativo  
SALDO ANTERIOR.... R\$ 3.715,56 VALOR PAGO..... R\$ 3.715,56 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO

DATA 30/06/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30060047 VALOR DA NF 3.715,56 PAGAMENTO ATUAL 3.715,56 NOTA FISCAL

Atestamos o recebimento dos produtos / serviços

MILA LOPES DA SILVA  
Secretária de Saúde

PAGUE-SE a importância constante na presente nota

MILA LOPES DA SILVA  
Secretária de Saúde

DOCUMENTO DE CAIXA Nº 30060040, de 30/06/2021

BANCO/FONTE BB.....109.284-7 (BB/FMS/REPASSE) CHEQ/REF 109284 VALOR 3.715,56

ANA EDITH MORAIS MAIA  
Tessoureira Municipal

Identificação do credor:

Credor.... FOLHA DE PAGAMENTO - ENFRENTAMENTO DO COVID-19 - SAÚDE  
Endereço.. RUA CONEGO CLIMERIO CHAVES, 307, CENTRO -  
São João do Jaguaribe-CE 62965-000 Fone ( 88) 3420-1200  
C.N.P.J... 07.891.690/0001-65  
C.G.F..... 06.920.181-1