

Poder Executivo

Prefeitura Municipal de Cajazeiras

C.N.P.J.: 08.923.971/0001-15

R. CEL. JUVENÍCIO CARNEIRO

2021

Nota de Empenho

UNIDADE ORÇAMENTARIA	NÚMERO	DATA
Unidade Emitente 02040 Secretaria Municipal da Fazenda Pública	00138	04/01/2021
Unidade Orçamentária 02130 Fundo Municipal de Saúde	VALOR	900,00

CLASSIFICAÇÃO PROGRAMÁTICA

Tipo de Crédito 0	0 - Orçamentário 1 - Especial 2 - Extraordinário	Credito Especial / Extraordinário	Metas: Despesa com Covid-19	Modalidade 0	0 - Ordinário 1 - Estimativo 2 - Global
NATUREZA DA DESPESA: 3.3.90.93—09999		PROGRAMA DE TRABALHO FICHA Nº 737			
Desc.: INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES		10 302 1004 2066 → Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde da Atenção de Média e /			
Subelemento: OUTRAS INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES		↳ Saúde Mais, e do Jeito Certo			
Fonte de Recurso Orçamentário 12110000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde - Recurs		↳ Assistência Hospitalar e Ambulatorial			
		↳ Saúde			

Obra/Serviço de Engenharia (Sim/Não)	Obra/Serviço Iniciado (Sim/Não)	Regime de Adiantamento (Sim/Não) N	Convênio	Nº de Diárias R\$ 0,00
--------------------------------------	---------------------------------	------------------------------------	----------	------------------------

LICITAÇÃO

Modalidade da Licitação	0 - Pregão 1 - Concorrência 2 - Tomada de Preço 3 - Convite 4 - Concurso 10 - Pregão Eletrônico	5 - Leilão 6 - Dispensa por valor 7 - Dispensa por outros motivos 8 - Inexigível 9 - Sem Licitação 11 - Pregão Presencial	Processo	Homologada	Importância 0,00
			Dispensa/Inexigibilidade		
		Cod. Contrato	Valor do Aditivo 0,00	Total 0,00	

CREDOR

Nome: RAISA BARBOSA DE ANDRADE		C.P.F.: 083.342.114-06		Identidade:	
Endereço:		CEP: 58000000		Pis/Pasep: . . . -	
Bairro:		UF: PB		Telefone:	
Cidade: Cajazeiras				Fax:	
Banco	Agência	Conta Bancária	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	

HISTÓRICO

CORRESPONDE A AJUDA DE CUSTO A TÍTULO DE INDENIZAÇÃO POR SERVIÇOS ADICIONAIS AOS SERVIDORES ADICIONAIS AOS SERVIDORES DA SEC. MUN. DE SAÚDE QUE ESTÃO DESEMPENHANDO AS AÇÕES DE COMBATE AO CORONAVÍRUS NOS PERÍODOS NOTURNOS, FINAIS DE SEMANA E FERIADOS, A CITAR: AÇÕES DE FISCALIZ. NO DISK DENÚNCIA, HIGIENIZAÇÃO DOS EQUIP. PÚBLICO E DAS RUAS E AVENIDAS, EMISSÃO DE NOTIFICAÇÕES, ÀS EMPRESAS QUE DESCUMPRIRAM O DECRETO, VISTA DA EQUIPE DE EPIDEM. PARA MONITORAMENTO DE CASOS SUSPEITOS E CONFIRMADOS

Cod.	Histórico de Materiais/Serviços	Tipo de Bem	Unidade Quant.	Unitário	Total
Total:					900,00

SALDO ORÇAMENTÁRIO

Saldo Anterior : 83.810,00	Saldo Atual : 82.910,00
-----------------------------------	--------------------------------

ASSINATURAS

Declaro que a despesa foi deduzida da respectiva dotação	Autorizo a Despesa	Atesto a Despesa
Caio Cesar Lima de Souza Emitente	Ordenador da Despesa	MYCHELLE DANTAS DE ALMEIDA NOLETO SECRETARIA DE SAUDE