

Estado da Paraíba
Poder Executivo

Prefeitura Municipal de Cajazeiras

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

R. CEL. JUVENCIO CARNEIRO

JANEIRO/2021

BAIXA DE EMPENHO

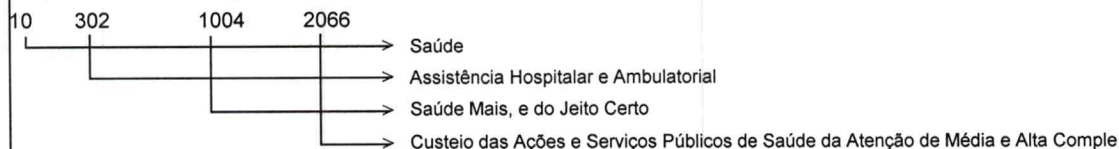
UNIDADE ORÇAMENTARIA	Número - Parc.	DATA
Unidade Emitente 02130 Secretaria Municipal da Fazenda Pública	00153 00001	12/01/2021
Unidade Orçamentária 02130 Fundo Municipal de Saúde	VALOR :	R\$ 350,00

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

Tipo de Crédito 0	0 - Orçamentário 1 - Especial 2 - Extraordinário	Credito Especial / Extraordinário	Receitas de Impostos e de Transferência	Modalidade 0	0 - Ordinário 1 - Estimativo 2 - Global
----------------------	--	--------------------------------------	---	-----------------	---

PROGRAMA DE TRABALHO

Função: Sub-Função: Programa: Proj./Atividade : Natureza da Despesa : 339093 INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES



Fonte de Recurso Orçamentário 0000 Receitas de Impostos e de Transferência

CREDOR

Nome: MARILEIDE PINHEIRO DO NASCIMENTO	C.P.F.: 656.861.363-00			
Endereço:	Bairro:			
Cidade: Cajazeiras	UF: PB	CEP: 58.000-000	Telefone:	Fax:

HISTÓRICO

CORRESPONDENDE A AJUDA DE CUSTO A TITULO 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. PUBLICO 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

DOCUMENTOS FINANCEIRO VINCULADOS	RETENÇÕES VINCULADAS				
Tipo de Movimento : Débito Bancário	Nº. Doc.	-	Descrição	-	Valor
CONTA DEBITADA 1427 RECURSOS PROPRIOS 15% EC 29 Doc. Bancário: 11232					
DADOS DA CONTA DO CREDOR Banco.: Agencia.: Conta C.:	VALOR BRUTO : R\$ 350,00				
	DESCONTOS : R\$ 0,00				
	VALOR LIQUIDO : R\$ 350,00				

Assinaturas

Ordeno o Pagamento _____ José Aldemir Meireles de Almeida Prefeito	Autorizo o Pagamento _____ Secretário(a)/Responsavel	Atesto a Baixa da Despesa _____ Tesoureiro(a)
---	--	---