

Poder Executivo

Prefeitura Municipal de Cajazeiras

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

R. CEL. JUVENIO CARNEIRO

2021

Nota de Empenho

UNIDADE ORÇAMENTARIA	NÚMERO	DATA
Unidade Emitente 02040 Secretaria Municipal da Fazenda Pública	30002	29/01/2021
Unidade Orçamentária 02130 Fundo Municipal de Saúde	VALOR	680,00

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:	PROGRAMA DE TRABALHO	FICHA Nº
3.3.90.93—09999	10 302 1004 2066	737
Desc.: INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES	→ Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde da Atenção de Média e /	
Subelemento OUTRAS INDENIZACOES E RESTITUICOES	↳ Saúde Mais, e do Jeito Certo	
Fonte de Recurso Orçamentário	↳ Assistência Hospitalar e Ambulatorial	
12110000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde - Recurs	↳ Saúde	

Obra/Serviço de Engenharia (Sim/Não)	Obra/Serviço Iniciado (Sim/Não)	Regime de Adiantamento (Sim/Não) N	Convenio	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	0,00

CREDOR					
Nome: MARIA DE FATIMA BRAGA ALVES DANTAS		C.P.F.: 056.579.724-73		Identidade:	
Endereço:					
Bairro:		CEP: 58000000		Pis/Pasep: . . .	
Cidade: Cajazeiras		UF: PB		Telefone:	
				Fax:	
Banco	Agência	Conta Bancaria	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	

HISTÓRICO					
CORRESPONDE 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					

Cod.	Histórico de Materiais/Serviços	Tipo de Bem	Unidade Quant.	Unitário	Total
					Total: 680,00

SALDO ORÇAMENTÁRIO					
Saldo Anterior :		51.860,00	Saldo Atual :		51.180,00

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