

Poder Executivo

Prefeitura Municipal de Cajazeiras

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

R. CEL. JUVENCIO CARNEIRO

2021

Nota de Empenho

UNIDADE ORÇAMENTARIA	NÚMERO	DATA
Unidade Emitente 02040 Secretaria Municipal da Fazenda Pública	30253	11/03/2021
Unidade Orçamentária 02130 Fundo Municipal de Saúde	VALOR	60,00

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

Desc.: INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES

Subelemento OUTRAS INDENIZACOES E RESTITUICOES

Fonte de Recurso Orçamentário

12110000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde - Recurs

PROGRAMA DE TRABALHO

FICHA Nº 737

10 302 1004 2066 → Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde da Atenção de Média e /
 ↳ Saúde Mais, e do Jeito Certo
 ↳ Assistência Hospitalar e Ambulatorial
 ↳ 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 Sem Licitação	Processo	Homologada	Importância	0,00
	Cod. Contrato	Valor do Aditivo	0,00	Total 0,00

CREDOR

Nome: PAULO ROBERTO SILVA DE ANDRADE LIMA

C.P.F.: 048.654.654-30

Identidade:

Endereço:

Bairro:

CEP: 58000000

Pis/Pasep: . . . -

Cidade: Cajazeiras

UF: PB Telefone:

Fax:

Banco	Agência	Conta Bancaria	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
-------	---------	----------------	--------------------	---------------------

HISTÓRICO

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

Cod.	Histórico de Materiais/Serviços	Tipo de Bem	Unidade Quant.	Unitário	Total
------	---------------------------------	-------------	----------------	----------	-------

Total: 60,00

SALDO ORÇAMENTÁRIO

Saldo Anterior : 4.831,16

Saldo Atual : 4.771,16

ASSINATURAS

Declaro que a despesa foi deduzida da respectiva dotação	Autorizo a Despesa	Atesto a Despesa
Laryssa Galvão Muniz de Brito Sá Emitente	JOSÉ ALDEMIR MEIRELES DE ALMEIDA PREFEITO	MYCHELLE DANTAS DE ALMEIDA NOLETO SECRETARIA DE SAUDE