

Poder Executivo

Prefeitura Municipal de Cajazeiras

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

R. CEL. JUVENICIO CARNEIRO

2021

Nota de Empenho

UNIDADE ORÇAMENTARIA	NÚMERO	DATA
Unidade Emitente 02040 Secretaria Municipal da Fazenda Pública	30272	11/03/2021
Unidade Orçamentária 02130 Fundo Municipal de Saúde	VALOR	50,00

CLASSIFICAÇÃO PROGRAMÁTICA

Tipo de Crédito 0	0 - Orçamentário 1 - Especial 2 - Extraordinário	Credito Especial / Extraordinário	Metas: Despesa com Covid-19	Modalidade 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 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	Convênio	Nº de Diárias R\$ 0,00
--------------------------------------	---------------------------------	------------------------------------	----------	------------------------

LICITAÇÃO

Modalidade da Licitação	Processo	Homologada	Importância	0,00
Sem Licitação				
	Cod. Contrato	Valor do Aditivo	0,00	Total 0,00

CREDOR

Nome: LUCINDA DIAS DE ABREU	C.P.F.: 601.698.504-04	Identidade:		
Endereço:	CEP: 58000000	Pis/Pasep: . . . -		
Bairro:	UF: PB	Telefone:		
Cidade: Cajazeiras		Fax:		
Banco	Agência	Conta Bancaria	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE A AJUDA DE CUSTO A TITULO DE INDENIZAÇÃO POR SERVIÇOS 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. 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: 50,00

SALDO ORÇAMENTÁRIO

Saldo Anterior : 10.571,16

Saldo Atual : 10.521,16

ASSINATURAS

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