



Poder Executivo

Prefeitura Municipal de Cajazeiras
Secretaria Municipal da Fazenda Pública
 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	30527	30/04/2021
Unidade Orçamentária 02130 Fundo Municipal de Saúde	VALOR	4.550,00

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 0
----------------------	--	-----------------------------------	--------------------------------	---

NATUREZA DA DESPESA: 3.1.90.04—09901	PROGRAMA DE TRABALHO	FICHA Nº 720
Desc.: CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO Subelemento SALARIO CONTRATO TEMPORARIO	10 302 1004 2066 → Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde da Atenção de Média e / 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	Convenio	Nº de Diárias R\$ 0,00
--------------------------------------	---------------------------------	------------------------------------	----------	------------------------

LICITAÇÃO

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

CREDOR

Nome: SEC. DE SAUDE/CONTRATADOS	C.N.P.J.: 08.923.971/0001-15	Identidade:		
Endereço: RUA ARSENIO ROLIM ARARUNA	CEP: 58900000			
Bairro: Centro	UF: PB	Telefone: () -		
Cidade: Cajazeiras		Fax: () -		
Banco	Agência	Conta Bancaria	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal

HISTÓRICO

REFERENTE À FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES CONTRATADOS LOTADOS NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - POLICLÍNICA, LOTAÇÃO 216, REFERENTE À FOLHA EXTRA DO MÊS DE ABRIL/2021, CORRESPONDENTE AO INCENTIVO ADIC. COVID - RES. 007/2021, CONFORME RESUMO ANALÍTICO EM ANEXO.

Cod.	Histórico de Materiais/Serviços	Tipo de Bem	Unidade Quant.	Unitário	Total
Total:					4.550,00

SALDO ORÇAMENTÁRIO

Saldo Anterior : 44.334,90

Saldo Atual : 39.784,90

ASSINATURAS

Declaro que a despesa foi deduzida da respectiva dotação	Autorizo a Despesa	Atesto a Despesa
Sterfani Rolim Frade Emitente	MYCHELLE DANTAS DE ALMEIDA NOLETO Secretária de Saúde	MYCHELLE DANTAS DE ALMEIDA NOLETO SECRETARIA DE SAUDE