



Poder Executivo

Prefeitura Municipal de Cajazeiras
Secretaria Municipal da Fazenda Pública

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

R. CEL. JUVENCO CARNEIRO

2021

Nota de Empenho

UNIDADE ORÇAMENTARIA	NÚMERO	DATA
Unidade Emitente 02040 Secretaria Municipal da Fazenda Pública	30662	21/05/2021
Unidade Orçamentária 02130 Fundo Municipal de Saúde	VALOR	180,00

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: Desc.: MATERIAL DE CONSUMO Subelemento MATERIAL HOSPITALAR	3.3.90.30—01236	PROGRAMA DE TRABALHO 10 302 1004 2066 → Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde da Atenção de Média e /	FICHA Nº 730
Fonte de Recurso Orçamentário 12110000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde - Recurs.		↳ 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	Convênio	Nº de Diárias	R\$ 0,00
--------------------------------------	---------------------------------	---------------------------------------	----------	---------------	----------

LICITAÇÃO

Modalidade da Licitação Pregão Presencial	Processo 600072020	Homologada 20/10/2020	Importância 311.000,00
	Cod. Contrato 10	Valor do Aditivo 0,00	Total 0,00

CREDOR

Nome: THAIS DE OLIVEIRA BRANDÃO - ME	C.N.P.J.: 22.769.247/0001-00	Identidade:		
Endereço: Bairro: JARDIM SOLEDADE Cidade: Cajazeiras	CEP: 58000000 UF: PB Telefone:	Fax:		
Banco	Agência	Conta Bancária	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal

HISTÓRICO

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AQUISIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS-HOSPITALARES (OXIGÊNIO MEDICINAL CIL 7M), DESTINADOS À UNIDADE DE REFERÊNCIA DO COVID-19 DA ZONA SUL, CONFORME AUTORIZAÇÃO DE COMPRA Nº 348/2021.

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

Total: 180,00

SALDO ORÇAMENTÁRIO

Saldo Anterior : 625.289,84

Saldo Atual : 625.109,84

ASSINATURAS

Declaro que a despesa foi deduzida da respectiva dotação _____ Sterfani Rolim Frade Emitente	Autorizo a Despesa _____ JOSÉ ALDEMIR MEIRELES DE ALMEIDA PREFEITO	Atesto a Despesa _____ MYCHELLE DANTAS DE ALMEIDA NOLETO SECRETARIA DE SAUDE
--	--	--