



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	30985	13/07/2021
Unidade Orçamentária 02130 Fundo Municipal de Saúde	<b>VALOR</b>	<b>1.000,00</b>

## 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: 3.3.90.36—02199

Desc.: OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA  
Subelemento ESTAGIÁRIOS

Fonte de Recurso Orçamentário

12140000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do G

## PROGRAMA DE TRABALHO

FICHA Nº 760

10 301 1004 2103 → Manutenção das Ações de Enfrentamento da Pandemia do Coronavírus  
↳ Saúde Mais, e do Jeito Certo  
↳ Atenção Básica  
↳ Saúde

Obra/Serviço de Engenharia (Sim/Não)	Obra/Serviço Iniciado (Sim/Não)	Regime de Adiantamento (Sim/Não) N	Convênio	Nº de Diárias
--------------------------------------	---------------------------------	------------------------------------	----------	---------------

## LICITAÇÃO

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

## CREDOR

Nome: BRUNA KAROLINE DE FREITAS SILVA	C.P.F.: 056.666.203-55	Identidade:		
Endereço: CENTRO	CEP: 58900000	Pis/Pasep: . . . -		
Bairro: Centro	UF: PB	Telefone:		
Cidade: Cajazeiras		Fax: ( ) -		
Banco	Agência	Conta Bancária	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal

## HISTÓRICO

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE PLANTÕES EXTRAS TRABALHADOS PELA MÉDICA RESIDENTE NA UNIDADE DE REFERÊNCIA DO COVID-19 - ZONA SUL DURANTE O MÊS DE ABRIL/2021, DESTINADO AO ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA DO COVID-19, CONFORME OFÍCIO Nº 122/2021 - SMS EM ANEXO.

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

**Total: 1.000,00**

## SALDO ORÇAMENTÁRIO

Saldo Anterior : 15.000,00

Saldo Atual : 14.000,00

## ASSINATURAS

Declaro que a despesa foi deduzida da respectiva dotação

Autorizo a Despesa

Atesto a Despesa

Sterfani Rolim Frade  
EmitenteMARCOS ANTONIO GOMES DA SILVA  
PREFEITO EM EXERCÍCIOMYCHELLE DANTAS DE ALMEIDA NOLETO  
SECRETARIA DE SAUDE