



Estado da Paraíba
Poder Executivo

Prefeitura Municipal de Cajazeiras
Secretaria Municipal da Fazenda Pública

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

R. CEL. JUVENIO CARNEIRO

AGOSTO/2021

BAIXA DE EMPENHO

UNIDADE ORÇAMENTARIA		Número - Parc.	DATA
Unidade Emitente 02130	Secretaria Municipal da Fazenda Pública	31320 00001	31/08/2021
Unidade Orçamentária 02130	Fundo Municipal de Saúde	VALOR :	R\$ 240,00

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA			
Tipo de Crédito 0	0 - Orçamentário 1 - Especial 2 - Extraordinário	Credito Especial / Extraordinário	Transferências Fundo a Fundo de Recursos
			Modalidade 0
			0 - Ordinário 1 - Estimativo 2 - Global

PROGRAMA DE TRABALHO	
FunçãoSub-Função: Programa: Proj./Atividade : Natureza da Despesa :	339039 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10 301 1004 2103	
	→ Saúde
	→ Atenção Básica
	→ Saúde Mais, e do Jeito Certo
	→ Manutenção das Ações de Enfrentamento da Pandemia do Coronavírus
Fonte de Recurso Orçamentário 0000	Transferências Fundo a Fundo de Recursos

CREDOR	
Nome: FRANCISCO LUCIANO DE OLIVEIRA - XEROX	C.N.P.J.: 09.238.207/0001-73
Endereço R SEBASTIAO BANDEIRA DE MELO, 242, TERREO.	Bairro: Centro
Cidade Cajazeiras	UF: PB CEP: 58.000-000
	Telefone: (83)35316-496 Fax: () -

HISTÓRICO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA ATENDER AO PAGAMENTO CORRESPONDENTE AOS SERVIÇOS DE XEROX MONOCROMÁTICA, DESTINADAS À UNIDADE DE REFERÊNCIA DO COVID-19 (ZONA SUL), CONFORME AUTORIZAÇÃO DE COMPRA N° 387/2021.

DOCUMENTOS FINANCEIRO VINCULADOS	RETENÇÕES VINCULADAS											
Tipo de Movimento Débito Bancário	Nº. Doc.	-	Descrição - Valor									
CONTA DEBITADA												
224 624077-9 CEF FMS SUS - CUSTEIO												
Doc. Bancário:												
DADOS DA CONTA DO CREDOR	<table border="1"> <tr> <td>VALOR BRUTO</td> <td>: R\$</td> <td>240,00</td> </tr> <tr> <td>DESCONTOS</td> <td>: R\$</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>VALOR LIQUIDO</td> <td>: R\$</td> <td>240,00</td> </tr> </table>			VALOR BRUTO	: R\$	240,00	DESCONTOS	: R\$	0,00	VALOR LIQUIDO	: R\$	240,00
VALOR BRUTO	: R\$	240,00										
DESCONTOS	: R\$	0,00										
VALOR LIQUIDO	: R\$	240,00										
Banco.:												
Agencia.:												
Conta C.:												

Assinaturas		
Ordeno o Pagamento	Autorizo o Pagamento	Atesto a Baixa da Despesa
_____ José Aldemir Meireles de Almeida Prefeito	_____ Secretário(a)/Responsavel	_____ Tesoureiro(a)