



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. JUVENILIO CARNEIRO

OUTUBRO/2021

BAIXA DE EMPENHO

| UNIDADE ORÇAMENTARIA | | Número - Parc. | DATA |
|----------------------|---|----------------|---------------------|
| Unidade Emitente | | | |
| 02130 | Secretaria Municipal da Fazenda Pública | 31495 00001 | 13/10/2021 |
| Unidade Orçamentária | | VALOR : | R\$ 7.510,00 |
| 02130 | Fundo Municipal de Saúde | | |

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

| PROGRAMA DE TRABALHO | |
|---|--|
| FunçãoSub-Função: Programa: Proj./Atividade : Natureza da Despesa : | 339036 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA |
| 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: ANA LUIZA ALVES GURGEL FRANÇA | C.P.F.: 054.897.543-46 |
| Endereço: CENTRO | Bairro: Centro |
| Cidade: Cajazeiras | UF: PB CEP: 58.900-000 Telefone: Fax: () - |

HISTÓRICO

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE 02 PLANTÕES DE FIM DE SEMANA (DE 24 HORAS NOS DIAS 11/09, 12/09 E 19/09) E 05 PLANTÕES NOTURNOS TRABALHADOS NO SAMU NO MÊS DE SETEMBRO/2021, DESTINADO AO ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA DO COVID-19, CONFORME OFÍCIO N° 186/2021 - SMS EM ANEXO.

| DOCUMENTOS FINANCEIRO VINCULADOS | RETENÇÕES VINCULADAS |
|---|-------------------------------------|
| Tipo de Movimento Débito Bancário | Nº. Doc. - Descrição - Valor |
| CONTA DEBITADA | |
| 1427 28.117-4 RECURSOS PROPRIOS 15% EC 29 | |
| Doc. Bancário: | |
| DADOS DA CONTA DO CREDOR | |
| Banco.: | VALOR BRUTO : R\$ 7.510,00 |
| Agencia.: | DESCONTOS : R\$ 0,00 |
| Conta C.: | VALOR LIQUIDO : R\$ 7.510,00 |

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