



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

PARCELAMENTO DE EMPENHO

UNIDADE ORÇAMENTARIA	Nº EMPENHO	PARCELA
Unidade Emitente 02040 Secretaria Municipal da Fazenda Pública	30499	1
Unidade Orçamentária	DATA	27/04/2021
02130 Fundo Municipal de Saúde	VALOR	10.000,00

CLASSIFICAÇÃO PROGRAMÁTICA

Tipo de Crédito 0	0 - Orçamentário 1 - Especial 2 - Extraordinário	Credito Especial / Extraordinário	Origem Recursos 01 - Recursos de Impostos Diretamente Arrecadados	Modalidade 2	0 - Ordinário 1 - Estimativo 2 - Global
----------------------	--	-----------------------------------	--	-----------------	---

NATUREZA DA DESPESA: 3.3.90.93—

Desc.: INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES

Subelemento OUTRAS INDENIZACOES E RESTITUIÇOES

Fonte de Recurso Orçamentário Metas: Despesa com Covid

12110000 Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde

PROGRAMA DE TRABALHO

FICHA Nº 772

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	Convenio	Nº de Diárias	R\$ 0,00
--------------------------------------	---------------------------------	---	----------	---------------	----------

LICITAÇÃO

Modalidade da Licitação	0 - Pregão 1 - Concorrência 2 - Tomada de Preço 3 - Convite 4 - Concurso 10 - Pregão Eletrônico	5 - Leilão 6 - Dispensa por valor 7 - Dispensa por outros motivos 8 - Inexigível 9 - Sem Licitação 11 - Pregão Presencial	Processo	Homologada	Importância	0,00
			Dispensa/Inexigibilidade			
			Cod. Contrato	Valor do Aditivo	0,00	Total 0,00

CREADOR

Nome:INDUSTRIA, EDITORA & GRAFICA REAL LTDA

C.N.P.J.: 15.089.226/0001-88

Identidade:

Endereço:ROD BR 230, S/N, KM 501.

Bairro: PERIMETRO URBANO

CEP: 58900000

Cidade: Cajazeiras

UF: PB Telefone: () -

Fax: () -

Banco	Agência	Conta Bancaria	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
-------	---------	----------------	--------------------	---------------------

HISTÓRICO

DECORRENTE DE PROCESSO DE RECONHECIMENTO DE DÉBITO VIA PROCESSO ADMINISTRATIVO DE Nº 019/2021-SMS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DESTA EDILIDADE.

Total da Parcela: 10.000,00**DETALHE DA MOVIMENTAÇÃO**

Valor do Empenho 24.998,00 **Saldo Anterior :** 24.998,00 **Valor da Guia:** 10.000,00 **Saldo Atual :** 14.998,00

ASSINATURAS

Declaro que a despesa foi deduzida da respectiva dotação

Autorizo a Despesa

Atesto a Despesa

Sterfani Rolim Frade
Emitente

JOSÉ ALDEMIR MEIRELES DE ALMEIDA
PREFEITO

MYCHELLE DANTAS DE ALMEIDA NOLETO
SECRETARIA DE SAUDE