

Poder Executivo

Prefeitura Municipal de Cajazeiras

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	00314	27/01/2021
Unidade Orçamentária 02130 Fundo Municipal de Saúde	<b>VALOR</b>	<b>2.033,00</b>

## CLASSIFICAÇÃO PROGRAMÁTICA

Tipo de Crédito 0	0 - Orçamentário 1 - Especial 2 - Extraordinário	Credito Especial / Extraordinário	Metas: Serviços	Modalidade 0 1 - Estimativo 2 - Global
----------------------	--	-----------------------------------	--------------------	---

NATUREZA DA DESPESA: 3.3.90.93—09999

Desc.: INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES

Subelemento: OUTRAS INDENIZACOES E RESTITUICOES

Fonte de Recurso Orçamentário

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

PROGRAMA DE TRABALHO

FICHA Nº 698

10 302 1004 2064 → Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde da Atenção de Média e /  
 ↳ Saúde Mais, e do Jeito Certo  
 ↳ Assistência Hospitalar e Ambulatorial  
 ↳ Saúde

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

## CREDOR

Nome: DALTON PEDROSA ROCHA

C.N.P.J.: 29.207.437/0001-82

Identidade:

Endereço:

Bairro:

Cidade: Cajazeiras

CEP: 58000000

UF: PB Telefone:

Fax:

Banco	Agência	Conta Bancária	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
-------	---------	----------------	--------------------	---------------------

## HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO RECONHECIMENTO DE DÉBITO VIA PROCESSO ADMINISTRATIVO DE Nº 009/2021 DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DESTA EDILIDADE.

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

Total: 2.033,00

## SALDO ORÇAMENTÁRIO

Saldo Anterior : 5.000,00

Saldo Atual : 2.967,00

## ASSINATURAS

Declaro que a despesa foi deduzida da respectiva dotação

Autorizo a Despesa

Atesto a Despesa

Sterfani Rolim Frade  
EmitenteJOSÉ ALDEMIR MEIRELES DE ALMEIDA  
PREFEITOMYCHELLE DANTAS DE ALMEIDA NOLETO  
SECRETARIA DE SAUDE