



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. JUVENCIO CARNEIRO

OUTUBRO/2021

BAIXA DE EMPENHO

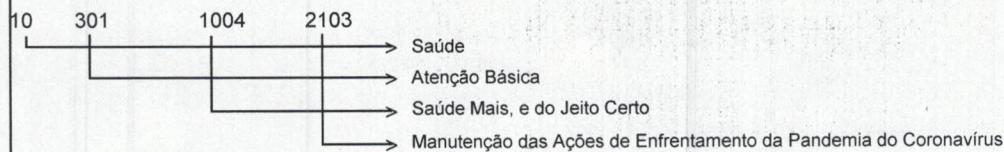
UNIDADE ORÇAMENTARIA		Número - Parc.		DATA
Unidade Emitente 02130 Secretaria Municipal da Fazenda Pública		03890	00001	20/10/2021
Unidade Orçamentária 02130 Fundo Municipal de Saúde		VALOR :		R\$ 1.600,00

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

Tipo de Crédito 0	0 - Orçamentário 1 - Especial 2 - Extraordinário	Credito Especial / Extraordinário	Receitas de Impostos e de Transferência	Modalidade 0	0 - Ordinário 1 - Estimativo 2 - Global
----------------------	--	--------------------------------------	---	-----------------	---

PROGRAMA DE TRABALHO

FunçãoSub-Função: Programa: Proj./Atividade : Natureza da Despesa : 339036 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA



Fonte de Recurso Orçamentário 0000 Receitas de Impostos e de Transferência

CREDOR

Nome: HERMES FIGUEIREDO MOREIRA		C.P.F.: 024.156.674-63	
Endereço RUA CEL. JUVENCIO CARNEIRO, N° 183		Bairro: Centro	
Cidade Cajazeiras	UF: PB	CEP: 58.900-000	Telefone: () - Fax: () -

HISTÓRICO

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE CADEIRAS E MESAS DESTINADAS À CAMPANHA DE VACINAÇÃO CONTRA O COVID-19, CONFORME AUTORIZAÇÃO DE COMPRA N° 765/2021.

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	<table border="1"> <tr> <td>VALOR BRUTO</td> <td>: R\$</td> <td>1.600,00</td> </tr> <tr> <td>DESCONTOS</td> <td>: R\$</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>VALOR LIQUIDO</td> <td>: R\$</td> <td>1.600,00</td> </tr> </table>			VALOR BRUTO	: R\$	1.600,00	DESCONTOS	: R\$	0,00	VALOR LIQUIDO	: R\$	1.600,00
VALOR BRUTO	: R\$	1.600,00										
DESCONTOS	: R\$	0,00										
VALOR LIQUIDO	: R\$	1.600,00										

Assinaturas

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