

Poder Executivo

Prefeitura Municipal de Cajazeiras

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

R. CEL. JUVENÍCIO CARNEIRO

2021

Nota de Empenho

UNIDADE ORÇAMENTARIA		NÚMERO	DATA
Unidade Emitente 02040 Secretaria Municipal da Fazenda Pública		30031	29/01/2021
Unidade Orçamentária 02130 Fundo Municipal de Saúde		VALOR	100,00

CLASSIFICAÇÃO PROGRAMÁTICA

Tipo de Crédito 0	0 - Orçamentário 1 - Especial 2 - Extraordinário	Credito Especial / Extraordinário	Metas: Despesa com Covid-19	Modalidade 0 0 - Ordinário 1 - Estimativo 2 - Global
NATUREZA DA DESPESA: 3.3.90.93—09999		PROGRAMA DE TRABALHO FICHA Nº 737		
Desc.: INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES		10 302 1004 2066 → Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde da Atenção de Média e /		
Subelemento: OUTRAS INDENIZACOES E RESTITUICOES		↳ Saúde Mais, e do Jeito Certo		
Fonte de Recurso Orçamentário		↳ Assistência Hospitalar e Ambulatorial		
12110000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde - Recurs		↳ Saúde		

Obra/Serviço de Engenharia (Sim/Não)	Obra/Serviço Iniciado (Sim/Não)	Regime de Adiantamento (Sim/Não) N	Convênio	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: NATHIENE PATRICIA FERREIRA AMARAL R		C.N.P.J.: 00.004.961/2204-50		Identidade:
Endereço:		CEP: 58000000		Fax:
Bairro:		UF: PB		Telefone:
Cidade: Cajazeiras		Inscrição Estadual		Inscrição Municipal
Banco	Agência	Conta Bancária		

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE A AJUDA DE CUSTO A TITULO DE INDENIZAÇÃO POR SERVIÇOS ADICIONAIS AOS SERVIDORES ADICIONAIS AOS SERVIDORES DA SEC. MUN. DE SAÚDE QUE ESTÃO DESEMPENHANDO AS AÇÕES DE COMBATE AO CORONAVÍRUS NOS PERÍODOS NOTURNOS, FINAIS DE SEMANA E FERIADOS, A CITAR: AÇÕES DE FISCALIZ. NO DISK DENÚNCIA, HIGIENIZAÇÃO DOS EQUIP. PUBLICO E DAS RUAS E AVENIDAS, EMISSÃO DE NOTIFICAÇÕES, ÀS EMPRESAS QUE DESCUMPRIRAM O DECRETO, VISTA DA EQUIPE DE EPIDEM. PARA MONITORAMENTO DE CASOS SUSPEITOS E CONFIRMADOS

Cod.	Histórico de Materiais/Serviços	Tipo de Bem	Unidade Quant.	Unitário	Total
Total:					100,00

SALDO ORÇAMENTÁRIO

Saldo Anterior : 7.721,16

Saldo Atual : 7.621,16

ASSINATURAS

<p>Declaro que a despesa foi deduzida da respectiva dotação</p> <p>Caio Cesar Lima de Souza Emitente</p>	<p>Autorizo a Despesa</p> <p>JOSÉ ALDEMI R MEIRELES DE ALMEIDA PREFEITO</p>	<p>Atesto a Despesa</p> <p>MYCHELLE DANTAS DE ALMEIDA NOLETO SECRETARIA DE SAUDE</p>
--	---	--