

Poder Executivo

Prefeitura Municipal de Cajazeiras

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

R. CEL. JUVENÍCIO CARNEIRO

2021

Nota de Empenho

| UNIDADE ORÇAMENTÁRIA | NÚMERO | DATA |
|---|--------------|-----------------|
| Unidade Emitente 02040 Secretaria Municipal da Fazenda Pública | 30032 | 29/01/2021 |
| Unidade Orçamentária 02130 Fundo Municipal de Saúde | VALOR | 2.000,00 |

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

LICITAÇÃO

| | | | | |
|-------------------------|---------------|------------------|-------------|------------|
| Modalidade da Licitação | Processo | Homologada | Importância | 0,00 |
| Sem Licitação | | | | |
| | Cod. Contrato | Valor do Aditivo | 0,00 | Total 0,00 |

CREDOR

| | | | | |
|----------------------------|------------------------|--------------------|--------------------|---------------------|
| Nome: MAGNA LUCIA DE ABREU | C.P.F.: 031.540.234-29 | Identidade: | | |
| Endereço: | CEP: 58000000 | Pis/Pasep: . . . - | | |
| Bairro: | UF: PB | Telefone: | | |
| Cidade: Cajazeiras | | Fax: | | |
| Banco | Agência | Conta Bancária | Inscrição Estadual | Inscrição Municipal |

HISTÓRICO

CORRESPONDENDE 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. PÚBLICO 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: | | | | | 2.000,00 |

SALDO ORÇAMENTÁRIO

Saldo Anterior : 7.621,16

Saldo Atual : 5.621,16

ASSINATURAS

| | | |
|---|--|--|
| Declaro que a despesa foi deduzida da respectiva dotação | Autorizo a Despesa | Atesto a Despesa |
| Caio Cesar Lima de Souza Emitente | JOSÉ ALDEMIR MEIRELES DE ALMEIDA PREFEITO | MYCHELLE DANTAS DE ALMEIDA NOLETO SECRETARIA DE SAUDE |