

Estado da Paraíba
Poder Executivo

Prefeitura Municipal de Cajazeiras

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

R. CEL. JUVENILIO CARNEIRO

JANEIRO/2021

BAIXA DE EMPENHO

UNIDADE ORÇAMENTARIA		Número - Parc.	DATA
Unidade Emitente 02130	Secretaria Municipal da Fazenda Pública	30033 00001	29/01/2021
Unidade Orçamentária 02130	Fundo Municipal de Saúde	VALOR :	R\$ 5.000,00

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			
Função: Sub-Função: Programa: Proj./Atividade : Natureza da Despesa :	339093 INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES		
10 302 1004 2066	→ Saúde → Assistência Hospitalar e Ambulatorial → Saúde Mais, e do Jeito Certo → Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde da Atenção de Média e Alta Comple		
Fonte de Recurso Orçamentário	0000	Receitas de Impostos e de Transferência	

CREDOR			
Nome: LELIA MARIA ALVES DUARTE	C.P.F.: 054.599.993-67		
Endereço:	Bairro:		
Cidade: Cajazeiras	UF: PB	CEP: 58.000-000	Telefone: Fax:

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. 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

DOCUMENTOS FINANCEIRO VINCULADOS	RETENÇÕES VINCULADAS		
Tipo de Movimento : Débito Bancário	Nº. Doc.	-	Descrição - Valor
CONTA DEBITADA			
1427 RECURSOS PROPRIOS 15% EC 29			
Doc. Bancário: 0			
DADOS DA CONTA DO CREDOR			
Banco.:	VALOR BRUTO : R\$ 5.000,00		
Agencia.:	DESCONTOS : R\$ 0,00		
Conta C.:	VALOR LIQUIDO : R\$ 5.000,00		

Assinaturas

Ordeno o Pagamento

José Aldemir Meireles de Almeida
Prefeito

Autorizo o Pagamento

Secretário(a)/Responsavel

Atesto a Baixa da Despesa

Tesoureiro(a)