

Poder Executivo

Prefeitura Municipal de Cajazeiras

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

R. CEL. JUVENCIO CARNEIRO

2021

Nota de Empenho

UNIDADE ORÇAMENTARIA	NÚMERO	DATA
Unidade Emitente 02040 Secretaria Municipal da Fazenda Pública	30140	26/02/2021
Unidade Orçamentária 02130 Fundo Municipal de Saúde	<b>VALOR</b>	<b>400,00</b>

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: FABRICIO OLIVEIRA GOMES		C.P.F.: 035.277.384-79		Identidade:
Endereço:				
Bairro:	CEP: 58000000	Pis/Pasep: . . . -		
Cidade: Cajazeiras	UF: PB	Telefone:	Fax:	
Banco	Agência	Conta Bancaria	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal

HISTÓRICO

CORRESPONDENDE A AJUDA DE CUSTO A TÍTULO DE INDENIZAÇÃO POR SERVIÇOS ADICIONAIS AOS SERVIDORES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE QUE ESTÃO DESEMPENHANDO AS AÇÕES DE COMBATE AO CORONAVÍRUS NOS PERÍODOS NOTURNOS, FINAIS DE SEMANA E FERIADOS, A CITAR: AÇÕES DE FISCALIZAÇÃO NO DISK DENÚNCIA, HIGIENIZAÇÃO DOS EQUIP. PÚBLICOS E DAS RUAS E AVENIDAS, EMISSÃO DE NOTIFICAÇÕES ÀS EMPRESAS QUE DESCUMPRIRAM O DECRETO, VISITA DA EQUIPE DE EPIDEM. PARA MONITORAMENTO DE CASOS SUSPEITOS E CONFIRMADOS.

Cod.	Histórico de Materiais/Serviços	Tipo de Bem	Unidade Quant.	Unitário	Total
<b>Total:</b>					<b>400,00</b>

SALDO ORÇAMENTÁRIO

Saldo Anterior : 13.871,16

Saldo Atual : 13.471,16

ASSINATURAS

<b>Declaro que a despesa foi deduzida da respectiva dotação</b>	<b>Autorizo a Despesa</b>	<b>Atesto a Despesa</b>
_____ Sterfani Rolim Frade Emitente	_____ JOSÉ ALDEMIR MEIRELES DE ALMEIDA PREFEITO	_____ MYCHELLE DANTAS DE ALMEIDA NOLETO SECRETARIA DE SAUDE