

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 | 30143 | 26/02/2021 |
| Unidade Orçamentária 02130 Fundo Municipal de Saúde | VALOR | 800,00 |

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: MARCIANO DAMACENA PEREIRA | | C.P.F.: 040.646.194-55 | | Identidade: | |
| Endereço: | | CEP: 58000000 | | Pis/Pasep: . . . - | |
| Bairro: | | UF: PB | | Telefone: | |
| Cidade: Cajazeiras | | | | 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 |
|------|---------------------------------|-------------|----------------|----------|-------|
|------|---------------------------------|-------------|----------------|----------|-------|

Total: 800,00

SALDO ORÇAMENTÁRIO

Saldo Anterior : 12.821,16

Saldo Atual : 12.021,16

ASSINATURAS

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