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	30149	26/02/2021
Unidade Orçamentária 02130 Fundo Municipal de Saúde	VALOR	2.000,00

CLASSIFICAÇÃO PROGRAMÁTICA

Tipo de Crédito	Credito Especial / Extraordinário	Metas:	Modalidade
0 (0 - Orçamentário, 1 - Especial, 2 - Extraordinário)		Despesa com Covid-19	0 (0 - Ordinário, 1 - Estimativo, 2 - Global)

NATUREZA DA DESPESA: 3.3.90.93—09999

Desc.: INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES

Subelemento OUTRAS INDENIZACOES E RESTITUICOES

Fonte de Recurso Orçamentário

12110000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde - Recurs

PROGRAMA DE TRABALHO **FICHA N°** 737

10 302 1004 2066 → Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde da Atenção de Média e /

1004 → Saúde Mais, e do Jeito Certo

302 → Assistência Hospitalar e Ambulatorial

10 → Saúde

Obra/Serviço de Engenharia (Sim/Não)	Obra/Serviço Iniciado (Sim/Não)	Regime de Adiantamento (Sim/Não)	Convenio	Nº de Diárias
		N		R$ 0,00

LICITAÇÃO

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

CREDOR

Nome: LELIA MARIA ALVES DUARTE C.P.F.: 054.599.993-67 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: AÇÃOES DE FISCALIZAÇÃO NO DISK DENÚNCIA, HIGIENIZAÇÃO DOS EQUIP. PÚBLICOS E DAS RUAS E AVENIDAS, EMISSÃO DE NOTIFICAÇÕES ÁS 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: 2.000,00

SALDO ORÇAMENTÁRIO

Saldo Anterior : 8.031,16 **Saldo Atual :** 6.031,16

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