

Estado da Paraíba  
Poder Executivo

Prefeitura Municipal de Cajazeiras

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

R. CEL. JUVENIO CARNEIRO

MARÇO/2021

### BAIXA DE EMPENHO

UNIDADE ORÇAMENTARIA	Número - Parc.	DATA
Unidade Emitente 02130 Secretaria Municipal da Fazenda Pública	30276 00001	11/03/2021
Unidade Orçamentária 02130 Fundo Municipal de Saúde	<b>VALOR :</b>	<b>R\$ 1.190,00</b>

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: MARILEIDE PINHEIRO DO NASCIMENTO	C.P.F.: 656.861.363-00			
Endereço:	Bairro:			
Cidade: Cajazeiras	UF: PB	CEP: 58.000-000	Telefone:	Fax:

**HISTÓRICO**

CORRESPONDENTE A AJUDA DE CUSTO A TÍTULO DE INDENIZAÇÃO POR SERVIÇOS 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. 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.

DOCUMENTOS FINANCEIRO VINCULADOS	RETENÇÕES VINCULADAS
Tipo de Movimento : Débito Bancário	Nº. Doc. - Descrição - Valor
CONTA DEBITADA 1427 28.117-4 RECURSOS PROPRIOS 15% EC 29 Doc. Bancário:	
DADOS DA CONTA DO CREDOR Banco.: Agencia.: Conta C.:	<b>VALOR BRUTO : R\$ 1.190,00</b> <b>DESCONTOS : R\$ 0,00</b> <b>VALOR LIQUIDO : R\$ 1.190,00</b>

Assinaturas		
<b>Ordeno o Pagamento</b> _____ José Aldemir Meireles de Almeida <b>Prefeito</b>	<b>Autorizo o Pagamento</b> _____ <b>Secretário(a)/Responsavel</b>	<b>Atesto a Baixa da Despesa</b> _____ <b>Tesoureiro(a)</b>