

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	30276	11/03/2021
Unidade Orçamentária 02130 Fundo Municipal de Saúde	<b>VALOR</b>	<b>1.190,00</b>

## CLASSIFICAÇÃO PROGRAMÁTICA

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

<b>NATUREZA DA DESPESA:</b> 3.3.90.93 — 09999	<b>PROGRAMA DE TRABALHO</b> 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	Convênio	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: MARILEIDE PINHEIRO DO NASCIMENTO		C.P.F.: 656.861.363-00		Identidade:
Endereço:		CEP: 58000000		Pis/Pasep: . . . -
Bairro:		UF: PB		Telefone:
Cidade: Cajazeiras				Fax:
Banco	Agência	Conta Bancaria	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal

## HISTÓRICO

CORRESPONDENTE A AJUDA DE CUSTO A TITULO 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.

Cod.	Histórico de Materiais/Serviços	Tipo de Bem	Unidade Quant.	Unitário	Total
------	---------------------------------	-------------	----------------	----------	-------

**Total: 1.190,00**

## SALDO ORÇAMENTÁRIO

**Saldo Anterior :** 9.421,16 **Saldo Atual :** 8.231,16

## ASSINATURAS

<b>Declaro que a despesa foi deduzida da respectiva dotação</b>	<b>Autorizo a Despesa</b>	<b>Atesto a Despesa</b>
Laryssa Galvão Muniz de Brito Sá Emitente	JOSÉ ALDEMIR MEIRELES DE ALMEIDA PREFEITO	MYCHELLE DANTAS DE ALMEIDA NOLETO SECRETARIA DE SAUDE