

Poder Executivo

Prefeitura Municipal de Cajazeiras

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

R. CEL. JUVENIO CARNEIRO

2021

## Nota de Empenho

<b>UNIDADE ORÇAMENTARIA</b>	<b>NÚMERO</b>	<b>DATA</b>
Unidade Emitente 02040 Secretaria Municipal da Fazenda Pública	30278	11/03/2021
Unidade Orçamentária 02130 Fundo Municipal de Saúde	<b>VALOR</b>	<b>250,00</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 N° 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 N° 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: MARINEUDA PIRES DE ALENCAR TAVARES		C.P.F.: 367.438.954-15		Identidade:
Endereço: CENTRO		CEP: 58900000		Pis/Pasep: . . . -
Bairro: Centro		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
					<b>Total: 250,00</b>

## SALDO ORÇAMENTÁRIO

Saldo Anterior : 7.781,16

Saldo Atual : 7.531,16

## 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