



Poder Executivo

Prefeitura Municipal de Cajazeiras
Secretaria Municipal da Fazenda Pública
 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	30479	19/04/2021
Unidade Orçamentária 02130 Fundo Municipal de Saúde	VALOR	6.000,00

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
NATUREZA DA DESPESA: 3.3.90.39 — 04399		PROGRAMA DE TRABALHO FICHA Nº 762		
Desc.: OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA		10 301 1004 2103 → Manutenção das Ações de Enfrentamento da Pandemia do Coronavirus		
Subelemento LOCAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS		↳ Saúde Mais, e do Jeito Certo		
Fonte de Recurso Orçamentário 12110000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde - Recurs		↳ Atenção Básica		
		↳ 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 Sem Licitação	Processo	Homologada	Importância 0,00
	Cod. Contrato	Valor do Aditivo 0,00	Total 0,00

CREDOR

Nome: LORENA ARAUJO ROLIM MOREIRA	C.N.P.J.: 41.018.930/0001-50	Identidade:
Endereço: RUA FRANCIMEIRE ROLIM DE ALBUQUERQUE, Nº 263	CEP: 58900000	
Bairro: FÁTIMA SANTOS	UF: PB	Telefone: () -
Cidade: Cajazeiras		Fax: () -
Banco	Agência	Conta Bancaria
		Inscrição Estadual
		Inscrição Municipal

HISTÓRICO

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE UMA MÁQUINA PARA HIGIENIZAÇÃO DE RUAS DA CIDADE CONTRA A COVID-19, CONFORME AUTORIZAÇÃO DE COMPRA.

Cod.	Histórico de Materiais/Serviços	Tipo de Bem	Unidade Quant.	Unitário	Total
Total:					6.000,00

SALDO ORÇAMENTÁRIO

Saldo Anterior : 41.800,00

Saldo Atual : 35.800,00

ASSINATURAS

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