



Poder Executivo

Prefeitura Municipal de Cajazeiras  
Secretaria Municipal da Fazenda Pública  
C.N.P.J.: 08.923.971/0001-15

R. CEL. JUVENÍCIO CARNEIRO

2021

## Nota de Empenho

UNIDADE ORÇAMENTARIA	NÚMERO	DATA
Unidade Emitente 02040 Secretaria Municipal da Fazenda Pública	31074	27/07/2021
Unidade Orçamentária 02130 Fundo Municipal de Saúde	<b>VALOR</b>	<b>2.000,00</b>

## CLASSIFICAÇÃO PROGRAMÁTICA

Tipo de Crédito 0	0 - Orçamentário 1 - Especial 2 - Extraordinário	Credito Especial / Extraordinário	Metas: Despesa com Covid-19	Modalidade 0 1 - Estimativo 2 - Global
<b>NATUREZA DA DESPESA: 3.3.90.36—02199</b>		<b>PROGRAMA DE TRABALHO</b>		<b>FICHA Nº 760</b>
Desc.: OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA		10 301 1004 2103 → Manutenção das Ações de Enfrentamento da Pandemia do Coronavírus		
Subelemento ESTAGIÁRIOS		↳ Saúde Mais, e do Jeito Certo		
Fonte de Recurso Orçamentário		↳ Atenção Básica		
12140000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do G		↳ Saúde		

Obra/Serviço de Engenharia (Sim/Não)	Obra/Serviço Iniciado (Sim/Não)	Regime de Adiantamento (Sim/Não) <b>N</b>	Convênio	Nº de Diárias <b>0</b>
--------------------------------------	---------------------------------	-------------------------------------------	----------	------------------------

## LICITAÇÃO

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

## CREDOR

Nome: JOYCE FLAVIA DA SILVA LEAL		C.P.F.: 031.152.153-39		Identidade:
Endereço: CENTRO		CEP: 58900000		Pis/Pasep: . . . -
Bairro: Centro		UF: PB		Telefone:
Cidade: Cajazeiras				Fax: ( ) -
Banco	Agência	Conta Bancaria	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal

## HISTÓRICO

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE PLANTÕES EXTRAS TRABALHADOS PELA MÉDICA RESIDENTE NA UBS SIMÃO DE OLIVEIRA NO PERÍODO NOTURNO DURANTE O MÊS DE JULHO DE 2021, DESTINADO AO ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA DO COVID-19, CONFORME MEMORANDO Nº 016/2021 - SMS EM ANEXO.

Cod.	Histórico de Materiais/Serviços	Tipo de Bem	Unidade Quant.	Unitário	Total
<b>Total:</b>					<b>2.000,00</b>

## SALDO ORÇAMENTÁRIO

Saldo Anterior : 2.000,84

Saldo Atual : 0,84

## ASSINATURAS

Declaro que a despesa foi deduzida da respectiva dotação

Autorizo a Despesa

Atesto a Despesa

Sterfani Rolim Frade  
EmitenteMARCOS ANTONIO GOMES DA SILVA  
PREFEITO EM EXERCÍCIOMYCHELLE DANTAS DE ALMEIDA NOLETO  
SECRETARIA DE SAUDE