



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	31075	27/07/2021
Unidade Orçamentária 02130 Fundo Municipal de Saúde	VALOR	1.200,00

CLASSIFICAÇÃO PROGRAMÁTICA

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

NATUREZA DA DESPESA: 3.3.90.36—02199 Desc.: OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA Subelemento ESTAGIÁRIOS Fonte de Recurso Orçamentário 12140000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do G-	PROGRAMA DE TRABALHO 10 301 1004 2103 → Manutenção das Ações de Enfrentamento da Pandemia do Coronavírus ↳ Saúde Mais, e do Jeito Certo ↳ Atenção Básica ↳ Saúde	FICHA N° 760
---	---	---------------------

Obra/Serviço de Engenharia (Sim/Não)	Obra/Serviço Iniciado (Sim/Não)	Regime de Adiantamento (Sim/Não) N	Convenio	N° de Diárias 0
--------------------------------------	---------------------------------	---	----------	------------------------

LICITAÇÃO

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

CREDOR

Nome: RENAN ALEXANDRE DE SILVEIRA FREIRE		C.P.F.: 067.978.483-77		Identidade:
Endereço: CENTRO		CEP: 58900000	Pis/Pasep: . . . -	
Bairro: Centro		UF: PB	Telefone:	Fax: () -
Cidade: Cajazeiras				
Banco	Agência	Conta Bancaria	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal

HISTÓRICO

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE PLANTÕES EXTRAS TRABALHADOS PELO MÉDICO 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 N° 016/2021 - SMS EM ANEXO.

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

Total: 1.200,00

SALDO ORÇAMENTÁRIO

Saldo Anterior : 1.200,84 **Saldo Atual :** 0,84

ASSINATURAS

Declaro que a despesa foi deduzida da respectiva dotação _____ Sterfani Rolim Frade Emitente	Autorizo a Despesa _____ MARCOS ANTONIO GOMES DA SILVA PREFEITO EM EXERCÍCIO	Atesto a Despesa _____ MYCHELLE DANTAS DE ALMEIDA NOLETO SECRETARIA DE SAUDE
--	--	--