

Estado da Paraíba

Fundo Municipal de Saúde de Cajazeiras

C.N.P.J.: 11.902.878/0001-39

JOSÉ MOREIRA DE FIGUEIREDO

MARÇO/2022

COVID-19

BAIXA DE EMPENHO

UNIDADE ORÇAMENTARIA		Número - Parc.	DATA
Unidade Emitente 02130 Fundo Municipal de Saúde		00441 00001	22/03/2022
Unidade Orçamentária 02130 Fundo Municipal de Saúde		VALOR :	R\$ 9.510,00

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA			
Tipo de Crédito 0	0 - Orçamentário 1 - Especial 2 - Extraordinário	Credito Especial / Extraordinário	Recursos não Vinculados de Impostos - A
			Modalidade 0
			0 - Ordinário 1 - Estimativo 2 - Global

PROGRAMA DE TRABALHO			
FunçãoSub-Função: Programa: Proj./Atividade : Natureza da Despesa : 339036 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA			
10	301	1004	2103
			→ Saúde
			→ Atenção Básica
			→ Saúde Mais, e do Jeito Certo
			→ Manutenção das Ações de Enfrentamento da Pandemia do Coronavírus
Fonte de Recurso/CO : 15001002 Recursos não Vinculados de Impostos - A			

CREDOR			
Nome: ANA LUIZA ALVES GURGEL FRANÇA		C.P.F.: 054.897.543-46	
Endereço: AVENIDA CAJAZEIRAS		Bairro:	
Cidade: Cajazeiras	UF: PB	CEP: 58.000-000	Telefone: Fax: () -

HISTÓRICO
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE VALORES DOS PLANTÕES EXTRAS DA MÉDICA RESIDENTE ANA LUIZA ALVES GURGEL FRANÇA, NO MÊS DE FEVEREIRO/2022: 02 PLANTÕES DE FIM DE SEMANA (DE 24 HORAS), 05 PLANTÕES DE SEMANA (DE 12 HORAS NOTURNO), 04 PLANTÕES (DE 12 HORAS DIURNO) E 01 TRANSFERÊNCIA NO DOMINGO DIA 02/01/2022, DESTINADO AO ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA DO COVID-19, CONFORME MEMORANDO N° 004/2022 - SMS EM ANEXO.

DOCUMENTOS FINANCEIRO VINCULADOS	RETENÇÕES VINCULADAS											
Tipo de Movimento Débito Bancário	Nº. Doc.	Descrição	Valor									
CONTA DEBITADA												
336 28.117-4 RECURSOS PROPRIOS 15% EC 29												
Doc. Bancário:												
DADOS DA CONTA DO CREDOR	<table border="1"> <tr> <td>VALOR BRUTO</td> <td>: R\$</td> <td>9.510,00</td> </tr> <tr> <td>DESCONTOS</td> <td>: R\$</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>VALOR LIQUIDO</td> <td>: R\$</td> <td>9.510,00</td> </tr> </table>			VALOR BRUTO	: R\$	9.510,00	DESCONTOS	: R\$	0,00	VALOR LIQUIDO	: R\$	9.510,00
VALOR BRUTO	: R\$	9.510,00										
DESCONTOS	: R\$	0,00										
VALOR LIQUIDO	: R\$	9.510,00										
Banco.:												
Agencia.:												
Conta C.:												

Assinaturas	Assinaturas	Assinaturas
Ordem o Pagamento	Autorizo o Pagamento	Atesto a Baixa da Despesa
_____ MYCHELLE DANTAS DE ALMEIDA NOLETO SECRETÁRIA DE SAÚDE	_____ Secretário(a)/Responsável	_____ Tesoureiro(a)