



**Prefeitura Municipal de Cajazeiras - CNPJ: 08.923.971/0001-15**

Secretaria da Fazenda Pública

Setor de Contabilidade

## Liquidação de Empenho Nº 2909

**001**

Data: 03/07/2020 Anexo: 0 Valor: 200,00

Órgão: 02	Prefeitura Municipal de Cajazeiras
Unid.Orç. 02.130	Fundo Municipal de Saúde
Unid.Gestora: 02.130	Fundo Municipal de Saúde
Programa: 10 302	1004 Saúde Mais, e do Jeito Certo
Nº da Ficha: 887	Modalidade: 0-Ordinário
Proj/Ativ/Op.Esp: 2066	Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde da Atenção de Média e Alta Compl
Elem. Despesa 3390.93	Indenizações e Restituições
SubElem. Orç: 0099	SEM APLICAÇÃO
Fonte de Rec.: 1211	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde
SubElem. Emp.: 099	SEM APLICAÇÃO

Fonte de Recurso (TCE) 2-Receita de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde

Meta:	Mod. da Licitação	Nº Licitação	Nº Contrato	Data Homologação
9-Despesa COVID-19	0-Sem Licitação			

Aditivo Nº	Data Inicial	Data Final
------------	--------------	------------

Nota Fiscal Nº	Série	Data	Modelo	Código de Validação
0				

Favorec.: 8531 MAYARA VIVIA DE ALBUQUERQUE CUNHA  
 CPF/CNPJ: 083.730.114-98 Insc. Mun: Insc. Estadual:  
 Ident.:  
 Endereço: NESTA, S/N Cidade: CAJAZEIRAS  
 Bairro: CENTRO Fone: Fax:  
 CEP: 58.900-000  
 Cód.Banco: Agência: - C/C: -

Aq.	Histórico:	Unid.	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
-----	------------	-------	------------	-------------	-------------

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.

**DESCONTOS NA FONTE**

	ALÍQUOTA	DESCONTO
--	----------	----------

Conta Bancária:	TOTAL DOS DESCONTOS	0,00
-----------------	---------------------	------

Nº Cheq.: Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Saldo Ant. Emp. 200,00	Valor 200,00	Saldo Atual 0,00		Líquido 200,00
---------------------------	-----------------	---------------------	--	-------------------

Ordenador da Despesa - PREFEITO	Secretário Titular da Dotação	Emitido por:
JOSÉ ALDEMIR MEIRELES DE ALMEIDA	FRANCIMONES ROLIM DE ALBUQUERQUE	STERFANI ROLIM FRADE