



**NE-Nota de Empenho Nº 3687**

Data: 03/08/2020 Anexo: 0 Valor: 150,00

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  
 Meta.: 9-Despesa COVID-19

Mod. da Licitação Nº Licitação Nº Contrato Data Homologação  
 0-Sem Licitação

Aditivo Nº Data Inicial Data Final

Favorec.: 8527 THALLYTA MICHELLY RUFINO DA SILVA  
 CPF/CNPJ: 089.886.444-50 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: ____/____/____			
Pessoa Atesto Liquidação:	Saldo Ant. Orç.	Valor	Saldo Atual	Líquido
Dt. Atesto _____	Dt. Previsão Pagamento _____	36.981,08	150,00	36.831,08
150,00				
Ordenador da Despesa - PREFEITO	Secretário Titular da Dotação	Emitido por:		
JOSÉ ALDEMIR MEIRELES DE ALMEIDA	FRANCIMONES ROLIM DE ALBUQUERQUE	CAIO CÉSAR LIMAR DE SOUZA		