



**NE-Nota de Empenho Nº 5283**

Data: 01/10/2020 Anexo: 0 Valor: 1.200,00

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  
 Meta.: 9-Despesa COVID-19

Mod. da Licitação	Nº Licitação	Nº Contrato	Data Homologação
0-Sem Licitação			
Aditivo Nº	Data Inicial	Data Final	

Favorec.: 1666 MONICA SANY LEITE PEREIRA  
 CPF/CNPJ: 055.928.134-06 Insc. Mun: Insc. Estadual:  
 Ident.:  
 Endereço: DEODATO RODRIGUES COURA, S/N  
 Bairro: SANTA CECILIA Cidade: CAJAZEIRAS  
 CEP: 58.900-000 Fone: Fax:  
 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
Dt. Atesto	Dt. Previsão Pagamento	7.111,08	1.200,00	5.911,08
				Líquido 1.200,00

Ordenador da Despesa - PREFEITO	Secretário Titular da Dotação	Emitido por:
JOSÉ ALDEMIR MEIRELES DE ALMEIDA	FRANCIMONES ROLIM DE ALBUQUERQUE	CAIO CÉSAR LIMAR DE SOUZA