



LE-Liquidação de Empenho Nº 5283

001

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	
Aditivo Nº	Data Inicial	Data Final		
Nota Fiscal Nº	Série	Data	Modelo	Código de Validação
0				

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: ____/____/____	Saldo Ant. Emp.	Valor	Saldo Atual	Líquido
		1.200,00	1.200,00	0,00	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