



NE-Nota de Empenho Nº 6358

Data: 11/11/2020 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.: 506 ROSENI DE SOUZA OLIVEIRA
 CPF/CNPJ: 021.446.024-09 Insc. Mun: Insc. Estadual:
 Ident.:
 Endereço: PROJETADA, SN
 Bairro: JD EUROPA 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	Líquido	
Dt. Atesto _____	Dt. Previsão Pagamento _____	18.446,08	150,00	18.296,08	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			