



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

Secretaria da Fazenda Pública

Setor de Contabilidade

**LE-Liquidação de Empenho Nº 7084**

**001**

Data: 10/12/2020 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 Comple  
 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           |
| 0                 |              |             |                  |

Favorec.: 6732 ROSIMARY SOARES DA SILVA

CPF/CNPJ: 059.445.504-90

Insc. Mun:

Insc. Estadual:

Ident.:

Endereco: RUA PROJETADA, S/N

Bairro: BELA VISTA

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 |
|           |                   | 150,00          | 150,00 | 0,00        | 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 |