



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

Secretaria da Fazenda Pública

Setor de Contabilidade

NE-Nota de Empenho Nº 7085

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 |
| 0-Sem Licitação | | | |

| | | |
|------------|--------------|------------|
| Aditivo Nº | Data Inicial | Data Final |
| | | |

Favorec.: 265 HERIKA FERREIRA NUNES
 CPF/CNPJ: 010.588.224-03 Insc. Mun: Insc. Estadual:
 Ident.:
 Endereço: DESEMBARGADOR BOTO, 649
 Bairro: CENTRO 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 _____ | 29.316,08 | 150,00 | 29.166,08 | 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 | | |