



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

Secretaria da Fazenda Pública

Setor de Contabilidade

LE-Liquidação de Empenho Nº 7085

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
 0-Sem Licitação

Aditivo Nº Data Inicial Data Final

Nota Fiscal Nº Série Data Modelo Código de Validação
 0

Favorec.: 265 HERIKA FERREIRA NUNES

CPF/CNPJ: 010.588.224-03

Insc. Mun:

Insc. Estadual:

Ident.:

Endereco: 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: ____/____/____

| | | | |
|---------------------------|-----------------|---------------------|-------------------|
| Saldo Ant. Emp. 150,00 | Valor 150,00 | Saldo Atual 0,00 | Líquido 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 |
|----------------------------------|----------------------------------|---------------------------|