

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL



08888968000108
ARROJADO LISBOA, S/N CENTRO PRINCESA ISABEL-PB CEP:58755-000
FONE: (83) 3427-2231

NOTA DE EMPENHO



Tipo de Crédito:	1-Ordinário Suplementar 2-Especial 3-Extraordinário 4-Fundo Especial	Número:	0008492	Data de Emissão:	07/06/2022	Tipo:	Ordinário	Anulação Num.:	
Número da Ficha:	Unidade Orçamentária:								
508	0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE								
Classificação da Despesa:						Saldo Anterior:			169.936,08
10 - SAÚDE						Suplementação:			0,00
301 - ATENÇÃO BÁSICA						Anulação:			0,00
4002 - ATENÇÃO BÁSICA						Soma:			169.936,08
2129 - MANTER AS ATIVIDADES DA ATENÇÃO BÁSICA - PAB						Este Empenho:			150,00
3.3.90.36.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - P. FISICA						Saldo da Dotação:			169.786,08
600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco									
0 - Sem CO definido									
038 - OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA									
Nome:						Tipo:		GNPJ/CPF:	
OCINEIDE RODRIGUES BARROS						1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros		228.784	
Endereço:						Complemento:			
RUA MAJOR FELICIANO									
Bairro:				Cidade / UF:		CEP:			
CRUZEIRO				PRINCESA ISABEL - PB		58755-000			
Especificação da Despesa:									
VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE A GRATIFICAÇÃO PARA CAMPANHA DO COMBATE AO COVID - 19, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.									
Tipo de Meta:			Convênio:			Valor da Despesa:			
9 - DESPESA COVID-19						150,00			
DADOS DA LICITAÇÃO:									
Licitação:			Modalidade:						
			9-Sem Licitação						
Contrato:					Processo:				
DADOS DA OBRA:									
Código da Obra:		Categoria:		Tipo:		Data de Início:			
Fonte de Recurso:						Data Prevista:			
Situação:						Data da Conclusão:			
Fica empenhada a importância de R\$ 150,00 (Cento e Cinquenta Reais)									
Ass. Ordenador de Despesas:		Deduzida da Dotação:		Liquidação:		Pague-se			
em: 07/06/2022		em: 07/06/2022		em: ___/___/___		em: ___/___/___			
RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO		Ass.		Ass.		Ass.			

Transferência entre contas diversas

Debitado


Nome PB 251230 FMS CUSTEIO SUS
Agência 867-2
Conta corrente 24666-2

Creditado

Nome OCINEIDE BARROS
Agência 
Conta corrente 
Valor 150,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	06/06/2022 14:24:16
	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	06/06/2022 14:29:47

Transação efetuada com sucesso.

 Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.