

# PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL

08888968000108

ARROJADO LISBOA, S/N CENTRO PRINCESA ISABEL-PB CEP:58755-000

FONE: (83) 3427-2231

## NOTA DE EMPENHO

Orçamento Suplementar Orçamento Especial Orçamento Extraordinário Orçamento Especial	Numero: <b>0018077</b>	Data de Emissão: 29/12/2021	Tipo: Ordinário	Anulação Num.:
---	---------------------------	--------------------------------	--------------------	----------------

Unidade Orçamentária: <b>0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</b>
---

Classificação da Despesa: NOBRE EPIDEMIOLÓGICA RECURSOS PARA EMERGENCIA COVID 19 RECURSOS PARA EMERGENCIA SAUDE - COVID 19 RECURSOS PARA OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - P. FISICA RECURSOS PARA TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO FEDERAL RECURSOS PARA SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA	Saldo Anterior: 505.274,00 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 505.274,00 Este Empenho: 350,00 Saldo da Dotação: 504.924,00
---	---

Beneficiário: <b>FERRA</b>	Tipo: <b>1</b> 1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	CNPJ/CPF: <b>716.484</b>
Município: <b>MUNICÍPIO DE FIGUEIREDO</b>	Complemento: S/Nº	
Cidade / UF: <b>PRINCESA ISABEL - PB</b>	CEP: <b>58755-000</b>	

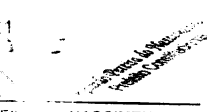
LIQUIDAÇÃO NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE AO BÔNUS REFERENTE A COBERTURA VACINAL DE DOSE 2 SECRETARIA DE SAÚDE DESSE MUNICÍPIO, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Código: <b>9</b>	Convênio:	Valor da Despesa: <b>350,00</b>
---------------------	-----------	------------------------------------

Modalidade: <b>9-Sem Licitação</b>	Processo:
---------------------------------------	-----------

Categoria:	Tipo:	Data de Início:
		Data Prevista:
		Data da Conclusão:

Valor da Despesa: R\$ 350,00 (Trezentos e Cinquenta Reais)

Assinatura do Autor da Despesa: 	Deduzida da Dotação: em: <b>29/12/2021</b>	Liquidação: em: ____/____/____	Pague-se: em: ____/____/____
Ass. EDSON NASCIMENTO	Ass.	Ass.	Ass.

---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

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

**Creditado**

Nome MURILO COSTA BEZERRA  
Agência [REDACTED]  
Conta corrente [REDACTED]  
Valor 350,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	29/12/2021 18:20:59
	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	29/12/2021 20:54:24

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.