

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: <input type="checkbox"/> 1-Ordinário Suplementar <input type="checkbox"/> 2-Especial <input type="checkbox"/> 3-Extraordinário <input type="checkbox"/> 4-Fundo Especial		Número: 0000150	Data de Emissão: 10/01/2022	Tipo: Ordinário	Anulação Num.:
Número da Ficha: 511	Unidade Orçamentária: 0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE				
Classificação da Despesa: 10 - SAÚDE 301 - ATENÇÃO BÁSICA 4002 - ATENÇÃO BÁSICA 2129 - MANTER AS ATIVIDADES DA ATENÇÃO BÁSICA - PAB 3.3.90.92.01 - DESPESAS DE EXERCÍCIOS ANTERIO 600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco 099 - SEM SUBELEMENTO			Saldo Anterior: 44.150,59 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 44.150,59 Este Empenho: 100,00 Saldo da Dotação: 44.050,59		
Credor: MIRIAM JOSEFA SILVA MEDEIROS		Tipo: <input checked="" type="checkbox"/> 1 1-Pessoa Física 2-Pessoa Juridica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	CNPJ/CPF: ██████████527.294██████████		
Endereço: SÍTIO RANCHO DOS HOMENS		Complemento:			
Bairro: ZONA RURAL	Cidade / UF: PRINCESA ISABEL - PB			CEP:	
Especificação da Despesa: VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE AO BÔNUS PARA CAMPANHA DO COMBATE AO COVID -19, DURANTE O MÊS DE DEZEMBRO DE 2021. CONFORME DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.					
Tipo de Meta: 7 - OUTRAS	Convênio:		Valor da Despesa: 100,00		
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:	
Recebi(emos) a importância de R\$ 100,00 (Cem Reais), correspondente ao crédito discriminado nesta nota de empenho e/ou ordem de pagamento.					
Ass. Ordenador de Despesas: em: 10/01/2022 	Deduzida da Dotação: em: 10/01/2022 	Liquidação: em: ____/____/____ Ass.	Pague-se em: ____/____/____ Ass.		
RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO		Ass.		Ass.	

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome MIRIAM JOSEFA S MEDEIROS*
Agência [REDACTED]
Conta corrente [REDACTED]
Valor 100,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	06/01/2022 12:57:54
	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	10/01/2022 10:08:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.