

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL

0888968000108

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:	0002047	Data de Emissão:	10/02/2022	Tipo:	Ordinário	Anulação Num.:
Número da Ficha:		Unidade Orçamentária:						
508		0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE						
Classificação da Despesa:						Saldo Anterior: 482.563,00		
10 - SAÚDE						Suplementação: 0,00		
301 - ATENÇÃO BÁSICA						Anulação: 0,00		
4002 - ATENÇÃO BÁSICA						Soma: 482.563,00		
2129 - MANTER AS ATIVIDADES DA ATENÇÃO BÁSICA - PAB						Este Empenho: 100,00		
3.3.90.36.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - P. FISICA						Saldo da Dotação: 482.463,00		
600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco								
0 - Sem CO definido								
038 - OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA								
Credor:				Tipo:		CNPJ/CPF:		
KERCIA MARIA DA SILVA PEDRO				1		818.954		
Endereço:				Complemento:				
SÍTIO SERRINHA DOS BEZERRAS								
Bairro:			Cidade / UF:			CEP:		
ZONA RURAL			PRINCESA ISABEL - PB					
Especificação da Despesa:								
VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE AO BÔNUS PARA CAMPANHA DO COMBATE AO COVID - 19, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO, DURANTE O MÊS DE JANEIRO DE 2022. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.								
Tipo de Meta:			Convênio:			Valor da Despesa:		
9 - DESPESA COVID-19						100,00		
DADOS DA LICITAÇÃO:								
Licitação:			Modalidade:					
			6-Dispensa por Valor					
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\$ 100,00 (Cem Reais)								
Ass. Ordenador de Despesas:			Deduzida da Dotação:		Liquidação:		Pague-se	
em: 10/02/2022			em: 10/02/2022		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 KERCIA MARIA SILVA PEDRO
Agência [REDACTED]
Conta corrente [REDACTED]
Valor 100,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	07/02/2022 08:45:15
	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	10/02/2022 10:19:56

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.