

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: | Data de Emissão: | Tipo: | Anulação Num.: |
| <input type="checkbox"/> | | 0004459 | 29/03/2022 | Ordinário | |

| | |
|------------------|---------------------------------|
| Número da Ficha: | Unidade Orçamentária: |
| 508 | 0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE |

| | |
|---|-------------------|
| Classificação da Despesa: | Saldo Anterior: |
| 10 - SAÚDE | 419.069,17 |
| 301 - ATENÇÃO BÁSICA | Suplementação: |
| 4002 - ATENÇÃO BÁSICA | 0,00 |
| 2129 - MANTER AS ATIVIDADES DA ATENÇÃO BÁSICA - PAB | Anulação: |
| 3.3.90.36.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - P. FISICA | 0,00 |
| 600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco | Soma: |
| 0 - Sem CO definido | 419.069,17 |
| 038 - OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA | Este Empenho: |
| | 100,00 |
| | Saldo da Dotação: |
| | 418.969,17 |

| | | |
|------------------------------|--|-------------------|
| Credor: | Tipo: | CNPJ/CPF: |
| ANA CLAUDIA FERNANDES SANTOS | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2-Pessoa Juridica <input type="checkbox"/> 3-Folha de Pagamento <input type="checkbox"/> 4-Outros | ●●●● 643.814 ●●●● |

| | |
|-------------------|--------------|
| Endereço: | Complemento: |
| ALEXANDRE BEZERRA | |

| | | |
|-------------|----------------------|------|
| Bairro: | Cidade / UF: | CEP: |
| SANTA IRENE | 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 FEVEREIRO DE 2022. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO. |
|---------------------------|---|

| | | |
|----------------------|-----------|-------------------|
| Tipo de Meta: | Convênio: | Valor da Despesa: |
| 9 - DESPESA COVID-19 | | 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: |
| | | | |

Fica empenhada a importância de R\$ 100,00 (Cem Reais)

| | | | |
|-----------------------------------|----------------------|-----------------|-----------------|
| Ass. Ordenador de Despesas: | Deduzida da Dotação: | Liquidação: | Pague-se |
| em: 29/03/2022 | em: 29/03/2022 | 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 ANA CLAUDIA F SANTOS
Agência ██████████
Conta corrente ██████████
Valor 100,00
Destinação 0
Data Nesta data

| | | |
|--------------|------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JD715362 FRANCISCA HENRIQUES | 11/03/2022 15:21:20 |
| | JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA | 11/03/2022 16:23:35 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.