

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: <p style="text-align: center;">0006663</p>	Data de Emissão: <p style="text-align: center;">22/06/2021</p>	Tipo: <p style="text-align: center;">Ordinário</p>	Anulação Num.:
---	--	---	---	----------------

Número da Ficção: <p style="text-align: center;">534</p>	Unidade Orçamentária: <p style="text-align: center;">0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</p>
--	---

Classificação da Despesa: 10 - SAÚDE 301 - ATENÇÃO BÁSICA 4002 - ATENÇÃO BÁSICA 2134 - MANTER O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - 15% 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO 211000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde 019 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	Saldo Anterior: 426.842,01 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 426.842,01 Este Empenho: 3.000,00 Saldo da Dotação: 423.842,01
--	---

Credor: TREVO COMERCIO DE MATERIAL PAPELARIA EIRELLI	Tipo: <input checked="" type="checkbox"/> 1-Pessoa Física <input type="checkbox"/> 2-Pessoa Jurídica <input type="checkbox"/> 3-Folha de Pagamento <input type="checkbox"/> 4-Outros	CNPJ/CPF: 11.514.164/0001-53
---	--	---------------------------------

Endereço: AVENIDA COSTA E SILVA. 5	Complemento:
---------------------------------------	--------------

Bairro: CENTRO	Cidade / UF: PAUDALHO - PE	CEP: 55825-000
-------------------	-------------------------------	-------------------

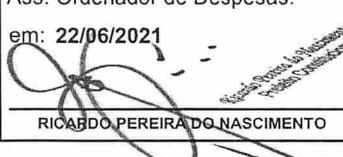
Especificação da Despesa:
 VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE 100 (CEM) CAIXAS DE MÁSCARAS COM ELÁSTICO CX 50 (CIRURGICA), OS QUAIS FORAM DESTINADOS AO HOSPITAL REGIONAL DEPUTADO JOSÉ PEREIRA LIMA, VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: <p style="font-size: 1.2em;">3.000,00</p>
---------------------------------------	-----------	---

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\$ 3.000,00 (Três Mil Reais)

Ass. Ordenador de Despesas: em: 22/06/2021  RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Deduzida da Dotação: em: 22/06/2021  Ass.	Liquidação: em: ___/___/___ Ass.	Pague-se em: ___/___/___ Ass.
--	---	--	-------------------------------------



PREFEITURA DE
PRINCESA ISABEL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGO COM 15%
FUS

MEMORANDO GAB Nº 841/2021

Princesa Isabel, 13 de maio de 2021.

Ao Ilustríssimo Senhor
Fábio Braz Pereira
Secretário Municipal de Finanças, Administração e Planejamento.

Senhor Secretário,

Solicito o pagamento da nota fiscal nº 000.000.078 da empresa **TREVO COMERCIO DE MATERIAL DE PAPELARIA EIRELI** no valor de R\$ 3.000,00 (Três mil reais) referente á aquisição de mascaras com elástico destinado ao Hospital Deputado José Pereira Lima.

Banco

AG: 0673-4

C/C: 52829-3

Documentação da despesa (nota fiscal, contrato ou ordem de fornecimento e/ou serviços) para prévio empenho.

DOCUMENTO FISCAL		Processo Administrativo		PROCESSO LICITATÓRIO / compras e serviços			
Tipo	Número	Número	Data	Modalidade	Número	Prot.TCE	Vigência
NF	000.000.078		04/05/2021				

CADASTRO DE OBRAS TCE:

DESTINAÇÃO DOS RECURSOS	
Unidade Orçamentária	Ação de Governo
Secretaria Municipal de Saúde	Secretaria Municipal de Saúde
ATESTADO PROCESSUAL	
PELO RESPONSÁVEL DO PROCESSO DA DESPESA	PELA CONTROLADORIA
Atesto que as informações são verdadeiras e os serviços / mercadorias foram realizados / fornecidos.	Processo da despesa de conformidade com as exigências legais.
 Francisca da Luzena Henriques Secretária de Saúde Matrícula: 19816	
Assinatura com carimbo e matrícula	Assinatura com carimbo e matrícula

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PM PRINCESA ISABEL -FUS
Agência	867-2
Conta corrente	8423-9

Creditado

Nome	TREVO COMERCIO E REPRES
Agência	673-4
Conta corrente	52829-3
Valor	3.000,00
Destinação	0

Data: Nesta data

Assinada por	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	22/06/2021 09:22:19
	JB501283 RICARDO NASCIMENTO	22/06/2021 09:36:33

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB501283 RICARDO NASCIMENTO.