PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL

PREFEITURA 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:	Número:	Data de Emissão:	Tipo:	Anulação Num.:
1-Ordinário Suplementar 2-Especial 3-Extraordinário 4-Fundo Especial	0016690	08/12/2021	Ordinário	

Número da Ficha:	Unidade Orçamentária:
704	0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Classificação da Despesa:

10 - SAÚDE
305 - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA
2048 - ENFRENTAMENTO EMERGENCIA COVID 19
2162 - ENFRENTAMENTO EMERGENCIA SAUDE - COVID 19
3.3.90.36.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - P. FISICA
214 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Cı
038 - OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA

Saldo Anterior:	569.549,00
Suplementação:	0,00
Anulação:	0,00
Soma:	569.549,00
Este Empenho:	100,00
Saldo da Dotação:	569.449,00

Credor:	Tipo:	CNPJ/CPF:
LAURA BEATRIZ DE ALMEIDA	1 (1-Pessoa Física, 2-Pessoa Jurídica, 3-Folha de Pagamento, 4-Outros)	[redacted]741.054[redacted]

Endereço:	Complemento:
ARROJADO	

Bairro:	Cidade / UF:	CEP:
	PRINCESA ISABEL - PB	58755-00

Especificação da Despesa:
VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE AO BÔNUS PARA "CAMPANHA DE COMBATE AO COVID-19", JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO, RELATIVO AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2021. 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:

Recebi(emos) a importância de R$ 100,00 (Cem Reais), correspondente ao crédito descriminado nesta nota de empenho e/ou ordem de pagamento.

Ass. Ordenador de Despesas:	Deduzida da Dotação:	Liquidação:	Pague-se
em: 08/12/2021	em: 08/12/2021	em: ___/___/_____	em: ___/___/_____
Ass.	Ass.	Ass.	Ass.

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	LAURA B ALMEIDA CARNEIRO
Agência	[redacted]
Conta corrente	[redacted]
Valor	100,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	08/12/2021 14:36:26
	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	08/12/2021 14:54:30

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.