

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"/> | | 0017873 | 29/12/2021 | Ordinário | |

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

| | |
|---|-------------------|
| Classificação da Despesa: | Saldo Anterior: |
| 19 - SAÚDE | 551.549,00 |
| 305 - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA | Suplementação: |
| 2048 - ENFRENTAMENTO EMERGENCIA COVID 19 | 0,00 |
| 2162 - ENFRENTAMENTO EMERGENCIA SAUDE - COVID 19 | Anulação: |
| 3.3.90.36.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - P. FISICA | 0,00 |
| 214000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal | Soma: |
| 038 - OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA | 551.549,00 |
| | Este Empenho: |
| | 350,00 |
| | Saldo da Dotação: |
| | 551.199,00 |

| | | |
|------------------------------|---|-----------|
| Nome: | Tipo: | CNPJ/CPF: |
| ALBERTO CARMELITO A TEOTONIO | 1 1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros | 816.384 |

| | |
|--------------------------|--------------|
| Endereço: | Complemento: |
| SÍTIO CACHOEIRA DE MINAS | |

| | | |
|------------|----------------------|------|
| Bairro: | Cidade / UF: | CEP: |
| ZONA RURAL | PRINCESA ISABEL - PB | |

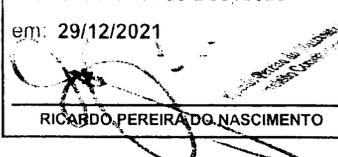
| |
|---|
| Classificação da Despesa: |
| VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE AO BÔNUS REFERENTE A COBERTURA VACINAL DE DOSE 2 COVID - 19, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO. |

| | | |
|----------------------|-----------|-------------------|
| Fonte de Meio: | Convênio: | Valor da Despesa: |
| 9 - DESPESA COVID-19 | | 350,00 |

| | |
|---------------------|-----------------|
| 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\$ 350,00 (Trezentos e Cinquenta Reais) |
|--|

| | | | |
|---|----------------------|--------------------|--------------------|
| Ass. Ordenador de Despesas: | Deduzida da Dotação: | Liquidação: | Pague-se |
| em: 29/12/2021 | em: 29/12/2021 | 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 ALBERTO C A TEOTONIO
Agência [REDACTED]
Conta corrente [REDACTED]
Valor 350,00
Destinação 0
Data Nesta data

| | | |
|--------------|------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA | 29/12/2021 17:26:32 |
| | JD715362 FRANCISCA HENRIQUES | 29/12/2021 20:34:15 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.