

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL

08888968000108
 ARROJADO LISBOA, S/N CENTRO PRINCESA ISABEL-PB CEP:58755-000
 FONE: (83) 3427-2231

NOTA DE EMPENHO

| | | | | | |
|--|-------------------------------|--|--|--|--------------------------------|
| 1-Ordinário Suplementar 2-Especial 3-Extraordinário 4-Fundo Especial | Número: 0018084 | Data de Emissão: 29/12/2021 | Tipo: Ordinário | Anulação Num.: | |
| Unidade Orçamentária: 1 0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | | | | |
| Descrição: CLÍNICA EPIDEMIOLÓGICA CONTAMINAÇÃO EMERGENCIA COVID 19 CONTAMINAÇÃO EMERGENCIA SAUDE - COVID 19 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - P. FISICA Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA | | | Saldo Anterior: 502.824,00 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 502.824,00 Este Empenho: 350,00 Saldo da Dotação: 502.474,00 | | |
| Nome do Beneficiário: EREIRIS DE SOUZA | | | 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: [REDACTED] 159.954 [REDACTED] | |
| Endereço: ARROJADO LISBOA, 179 | | | Complemento: | | |
| Cidade / UF: PRINCESA ISABEL - PB | | | CEP: 58755-000 | | |
| OBSERVAÇÃO: IMPENHO EM DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE AO BÔNUS REFERENTE A COBERTURA VACINAL DE DOSE 2 TO A SAÚDE PÚBLICA DE SAUDE DESTA MUNICÍPIO, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO. | | | | | |
| Convênio: | | Valor da Despesa: 350,00 | | | |
| Modalidade: 9-Sem Licitação | | | | | |
| Processo: | | | | | |
| Categoria: | | Tipo: | | Data de Início: | |
| Data Prevista: | | | | Data da Conclusão: | |
| Valor em palavras de R\$ 350,00 (Trezentos e Cinquenta Reais) | | | | | |
| Ass. do Empenho: Ass. | | Deduzida da Dotação: em: 29/12/2021 | Liquidação: em: ____/____/____ | | Pague-se em: ____/____/____ |

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome ROSANGELA PEREIRA SOUZA
Agência [REDACTED]
Conta corrente [REDACTED]
Valor 350,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA 29/12/2021 19:35:00
JD715362 FRANCISCA HENRIQUES 29/12/2021 20:54:24

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.