

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: | 0000238 | Data de Emissão: | 10/01/2022 | Tipo: | Ordinário | Anulação Num.: |
|------------------|---|---------|---------|------------------|------------|-------|-----------|----------------|

| | |
|------------------|---------------------------------|
| Número da Ficha: | Unidade Orçamentária: |
| 511 | 0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE |

| | |
|---|---|
| Classificação da Despesa: 10 - SAÚDE 301 - ATENÇÃO BÁSICA 4002 - ATENÇÃO BÁSICA 2129 - MANTER AS ATIVIDADES DA ATENÇÃO BÁSICA - PAB 3.3.90.92.01 - DESPESAS DE EXERCÍCIOS ANTERIO 600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco 0 - Sem CO definido 099 - SEM SUBELEMENTO | Saldo Anterior: 152.207,03 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 152.207,03 Este Empenho: 100,00 Saldo da Dotação: 152.107,03 |
|---|---|

| | | |
|--------------|---|-----------|
| Credor: | Tipo: | CNPJ/CPF: |
| LUIZ CAZUZAO | 1 1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros | 527.784 |

| | |
|---------------------|--------------|
| Endereço: | Complemento: |
| RUA DA SAUDADE, S/N | |

| | | |
|---------|----------------------|-----------|
| Bairro: | Cidade / UF: | CEP: |
| CENTRO | PRINCESA ISABEL - PB | 58755-000 |

Especificação da Despesa:
 VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE AO BÔNUS PARA CAMPANHA DO COMBATE AO COVID - 19, DURANTE O MÊS DE DEZEMBRO DE 2021. CONFORME DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.

| | | |
|---------------|-----------|-------------------|
| Tipo de Meta: | Convênio: | Valor da Despesa: |
| 7 - OUTRAS | | 100,00 |

| | |
|---------------------|-------------------------------------|
| 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\$ 100,00 (Cem Reais)

| | | | |
|-----------------------------------|----------------------|-----------------|-----------------|
| Ass. Ordenador de Despesas: | Deduzida da Dotação: | Liquidação: | Pague-se |
| em: 10/01/2022 | em: 10/01/2022 | 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 LUIZ CASUSAO
Agência [REDACTED]
Conta corrente [REDACTED]
Valor 100,00
Destinação 0
Data Nesta data

| | | |
|--------------|------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JD715362 FRANCISCA HENRIQUES | 06/01/2022 12:50:14 |
| | JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA | 10/01/2022 10:08:20 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.