



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 2-Especial 3-Extraordinário 4-Fundo Especial	Número: 0002050	Data de Emissão: 10/02/2022	Tipo: Ordinário	Anulação Num.:
Número da Ficha: 508		Unidade Orçamentária: 0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE				
Classificação da Despesa: 10 - SAÚDE 301 - ATENÇÃO BÁSICA 4002 - ATENÇÃO BÁSICA 2129 - MANTER AS ATIVIDADES DA ATENÇÃO BÁSICA - PAB 3.3.90.36.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - P. FISICA 600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco 0 - Sem CO definido 038 - OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA				Saldo Anterior: 482.463,00 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 482.463,00 Este Empenho: 100,00 Saldo da Dotação: 482.363,00		
Credor: LAURA BEATRIZ DE ALMEIDA			Tipo: <input checked="" type="checkbox"/> 1 1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros		CNPJ/CPF: 741.054	
Endereço: ARROJADO			Complemento:			
Bairro:		Cidade / UF: PRINCESA ISABEL - PB			CEP: 58755-00	
Especificação da Despesa: VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE AO BÔNUS PARA CAMPANHA DO COMBATE AO COVID - 19, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DESTES MUNICÍPIO, DURANTE O MÊS DE JANEIRO DE 2022. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.						
Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19		Convênio:		Valor da Despesa: 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: em: 10/02/2022 RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO		Deduzida da Dotação: em: 10/02/2022 Ass.		Liquidação: em: ____/____/____ Ass.		Pague-se em: ____/____/____ 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	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	07/02/2022 08:45:41
	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	10/02/2022 10:19:56

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.