

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: 0005936	Data de Emissão: 19/04/2022	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: 300.980,17 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 300.980,17 Este Empenho: 100,00 Saldo da Dotação: 300.880,17			
Credor: MARIA DO SOCORRO LOPES NICACIO			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: 642.464		
Endereço: POVOADO CACHOEIRA DE MINAS. S/N			Complemento:				
Bairro: ZONA RURAL		Cidade / UF: PRINCESA ISABEL - PB			CEP: 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, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO, DURANTE O MÊS DE MARÇO DE 2022. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.							
Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19		Convênio:		Valor da Despesa: 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:		
Fica empenhada a importância de R\$ 100,00 (Cem Reais)							
Ass. Ordenador de Despesas: em: 19/04/2022 		Deduzida da Dotação: em: 19/04/2022 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 MARIA SOCORRO L VICACIO
Agência [REDACTED]
Conta corrente [REDACTED]
Valor 100,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	19/04/2022 12:57:14
	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	19/04/2022 13:35:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.