PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL



08888968000108

ARROJADO LISBOA, S/N CENTRO PRINCESA ISABEL-PB CEP:58755-000

FONE: (83) 3427-2231

NOTA DE EMPENHO

Pi			Nidesper		Da	ta de Emissão:	1-	Tipo:		Anulação Num.:
o de Crédito:	1-Ordinário Su 2-Especial 3-Extraordinári 4-Fundo Espec	0	Número:	0010570	Ba	11/07/2022		Ordinário)	
mero da Ficha:		Unidade Orça	mentária:							
508	8	0800 - Fl	JNDO MUN	ICIPAL DE SA	AUDE					
ssificação da Desp	oesa:	. 6						Saldo Anterior:		82.491,59
0 - SAÚDE								Suplementação		0,00
301 - ATENÇÃ										
1002 - ATENÇÂ	ÃO BÁSICA			iana DAD	,			Anulação:		0,00
129 - MANTE	R AS ATIVIDA	ADES DA A	TENÇAO B	SASICA - PAB	5 . A			Soma:		82.491,59
3.3.90.36.01 - 0	OUTROS SEI	RVIÇOS DE	P	JS - P. FISIO/	niontes do	Governo Federal -	Bloco	Este Empenho:		150,00
		a Fundo de	Recursos C	10 202 biovei	memes do	Governo Federal -				82.341,59
) - Sem CO de			a FÍOLOA					Saldo da Dotaç	ao:	62.341,39
)38 - OUTROS	S SERVIÇOS	DE PESSO	DA FISICA							
edor:							Tipo:	1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica	CNPJ/CPF	
LIDIA FLAVIA	DE SOUSA						1	3-Folha de Pagamento 4-Outros		.444.544
							Complem			
ndereço:		DOG 0N								
RUA LAURINE	DO DE MEDE	IROS. SN								lorn
airro:		110-110-110-110-110-110-110-110-110-110			Cidade / L					CEP:
PADRE IBIAP	INA				PRINC	ESA ISABEL - PB				58755-000
specificação da De	ispesa: E EMPENHA NE ECRETARÍA D	ESTA DATA E SAÚDE D	PARA ATEN ESTE MUNI	IDER AO PAG <i>A</i> CÍPIO, CONFC	AMENTO R ORME DOC	EFERENTE A GRAT UMENTOS EM ANE	TIFICAÇÊ XO.	áo para campan	HA DO CO	MBATE AO COVID
specificação da De	espesa: E EMPENHA NE ECRETARIA D	ESTA DATA E SAÚDE D	PARA ATEN ESTE MUNI	IDER AO PAG <i>A</i> CÍPIO. CONFC	AMENTO R ORME DOC	EFERENTE A GRAT UMENTOS EM ANE	TIFICAÇÊ XO.		HA DO CO	MBATE AO COVID
specificação da De /ALOR QUE SE 19, JUNTO A Si	ECRETARIA D	ESTA DATA E SAÚDE D	PARA ATEN ESTE MUNI	IDER AO PAGA CÍPIO. CONFO	AMENTO R	EFERENTE A GRAT UMENTOS EM ANE	TIFICAÇÂ	Valor da Despesa:	HA DO CO	MBATE AO COVID
specificação da De /ALOR QUE SE 19, JUNTO A Si	ECRETARIA D	ESTA DATA E SAÚDE D	PARA ATEN ESTE MUNI	CIPIO. CONPO	AMENTO R ORME DOC	EFERENTE A GRAT UMENTOS EM ANE	TIFICAÇÂ XO.		HA DO CO	
specificação da De VALOR QUE SE .9, JUNTO A S Tipo de Meta: 9 - DESPESA DADOS DA LICITA	COVID-19	ESTA DATA E SAÚDE D	ESTE MUNI	CIPIO. CONPO	AMENTO R	EFERENTE A GRAT UMENTOS EM ANE	TIFICAÇÂ XO.		HA DO CO	
specificação da De /ALOR QUE SE 19, JUNTO A SI Fipo de Meta: 19 - DESPESA DADOS DA LICITA	COVID-19	ESTA DATA E SAÚDE D	ESTE MUNIO	Convênio:	AMENTO R	EFERENTE A GRAT UMENTOS EM ANE	TIFICAÇÂ		HA DO CO	
specificação da De /ALOR QUE SE 19, JUNTO A SI Tipo de Meta: 9 - DESPESA DADOS DA LICITA Licitação:	COVID-19	ESTA DATA E SAÚDE D	ESTE MUNI	Convênio:	AMENTO R	EFERENTE A GRAT UMENTOS EM ANE	TIFICAÇÃ		HA DO CO	
specificação da De VALOR QUE SE 19, JUNTO A SI Tipo de Meta: 9 - DESPESA DADOS DA LICITA	COVID-19	ESTA DATA E SAÚDE D	ESTE MUNIO	Convênio:	AMENTO R	ONLIVIOS ELIZAVE	TIFICAÇÃ XO.		HA DO CO	
Especificação da De VALOR QUE SE 19, JUNTO A SI Tipo de Meta: 9 - DESPESA DADOS DA LICITA Licitação: Contrato:	COVID-19	E SAUDE D	Modalidade: 9-Sem Lic	Convênio:	OKME DOC	ONLIVIOS ELIZAVE	TIFICAÇÃ		Data de	150,0
ispecificação da De VALOR QUE SE 19, JUNTO A SI Tipo de Meta: 9 - DESPESA DADOS DA LICITA Licitação: Contrato:	COVID-19	ESTA DATA E SAÚDE D	Modalidade: 9-Sem Lic	Convênio:	AMENTO R DRME DOC	ONLIVIOS ELIZAVE	TIFICAÇÂ			150,0
specificação da De VALOR QUE SE 19, JUNTO A SI Tipo de Meta: 9 - DESPESA DADOS DA LICITA Licitação: Contrato: DADOS DA OBRA Código da Obra:	COVID-19	E SAUDE D	Modalidade: 9-Sem Lic	Convênio:	OKME DOC	ONLIVIOS ELIZAVE	TIFICAÇÃ			150,0
specificação da De /ALOR QUE SE 19, JUNTO A SI Fipo de Meta: 9 - DESPESA DADOS DA LICITA Licitação: Contrato:	COVID-19	E SAUDE D	Modalidade: 9-Sem Lic	Convênio:	OKME DOC	ONLIVIOS ELIZAVE	TIFICAÇÂ		Data de	150,0
ripo de Meta: 9 - DESPESA DADOS DA LICITA Licitação: DADOS DA OBRA Código da Obra: Fonte de Recurso:	COVID-19	E SAUDE D	Modalidade: 9-Sem Lic	Convênio:	OKME DOC	ONLIVIOS ELIZAVE	TIFICAÇÃ		Data de	150,0
specificação da De /ALOR QUE SE L9, JUNTO A SI Fipo de Meta: 9 - DESPESA DADOS DA LICITA Licitação: Contrato: DADOS DA OBRA Código da Obra: Fonte de Recurso: Situação:	COVID-19 AÇÃO:	Categoria	Modalidade: 9-Sem Lic	Convênio:	Tipo:	ONLIVIOS ELIZAVE	TFICAÇÃ		Data de	150,0
specificação da De /ALOR QUE SE L9, JUNTO A SI Fipo de Meta: 9 - DESPESA DADOS DA LICITA Licitação: Contrato: DADOS DA OBRA Código da Obra: Fonte de Recurso: Situação:	COVID-19 AÇÃO:	Categoria	Modalidade: 9-Sem Lic	Convênio:	Tipo:	ONLIVIOS ELIZAVE	TIFICAÇÊ XO.		Data de	150,0
specificação da De /ALOR QUE SE 19, JUNTO A SI Fipo de Meta: 9 - DESPESA DADOS DA LICITA Licitação: DADOS DA OBRA Código da Obra: Fonte de Recurso: Situação:	a COVID-19 Ação:	Categoria	Modalidade: 9-Sem Lic	Convênio: itação	Tipo:	ONLIVIOS ELIZAVE	TIFICAÇÃ	Valor da Despesa:	Data de Data Pre Data da	Inicio: evista: Conclusão:
Especificação da De VALOR QUE SE 19, JUNTO A SI Fipo de Meta: 9 - DESPESA DADOS DA LICITA Licitação: Contrato: DADOS DA OBRA Código da Obra: Fonte de Recurso: Situação: Fica empenha	a COVID-19 Ação:	Categoria	Modalidade: 9-Sem Lic	convênio: itação ito e Cinqüenta	Tipo:	Processo:	TIFICAÇÂ XO.	Valor da Despesa:	Data de Data Pre Data da	150,0
Especificação da De VALOR QUE SE 19, JUNTO A SI Fipo de Meta: 9 - DESPESA DADOS DA LICITA Licitação: Contrato: DADOS DA OBRA Código da Obra: Fonte de Recurso: Situação:	a COVID-19 Ação:	Categoria	Modalidade: 9-Sem Lici	convênio: itação ito e Cinqüenta	Tipo:	Processo: Liquidação:	TIFICAÇÊ XO.	Valor da Despesa:	Data de Data Pre Data da	Inicio: evista: Conclusão:
Specificação da De /ALOR QUE SE 19, JUNTO A SI Fipo de Meta: 9 - DESPESA DADOS DA LICITA Licitação: Contrato: DADOS DA OBRA Código da Obra: Fonte de Recurso: Situação: Fica empenha Ass. Ordenac em: 11/07/20	a COVID-19 Ação:	Categoria	Modalidade: 9-Sem Lic	convênio: itação ito e Cinqüenta	Tipo:	Processo: Liquidação:	TIFICAÇÃ XO.	Valor da Despesa:	Data de Data Pre Data da Date da Date da	Inicio: evista: Conclusão:

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome

PB 251230 FMS CUSTEIO SUS

Agência

867-2

Conta corrente

24666-2

Creditado

Nome

LIDIA FLAVIA DE SOUSA

Agência

Conta corrente

Valor

150,00

Destinação

Data

0 Nesta data

Assinada por

JD715362 FRANCISCA HENRIQUES

04/07/2022 15:07:09

JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA

04/07/2022 18:04:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.