

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: 0010568	Data de Emissão: 11/07/2022	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: 82.641,59 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 82.641,59 Este Empenho: 150,00 Saldo da Dotação: 82.491,59		
Credor: MARCIA MENDES DO NASCIMENTO CASUSA			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: 400.108
Endereço: RUA JANDIRA CAMPOS GOES			Complemento: S/Nº		
Bairro:		Cidade / UF: PRINCESA ISABEL - PB		CEP: 58755-000	
Especificação da Despesa: VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE A GRATIFICAÇÃO PARA CAMPANHA DO COMBATE AO COVID - 19, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.					
Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19			Convênio:		Valor da Despesa: 150,00
DADOS DA LICITAÇÃO:					
Licitação:		Modalidade: 9-Sem Licitação			
Contrato:			Processo:		
DADOS DA OBRA:					
Código da Obra:		Categoria:		Tipo:	
Fonte de Recurso:				Data de Início:	
Situação:				Data Previsão:	
				Data da Conclusão:	
Fica empenhada a importância de R\$ 150,00 (Cento e Cinquenta Reais)					
Ass. Ordenador de Despesas: em: 11/07/2022		Deduzida da Dotação: em: 11/07/2022		Liquidação: em: ___/___/___	
 RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO		Ass.		Ass.	

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome MARCIA MENDES NASCIMENTO
Agência ██████████
Conta corrente ██████████
Valor 150,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD715362 FRANCISCA HENRIQUES 04/07/2022 15:07:34
JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA 04/07/2022 18:04:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.