



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 <input type="checkbox"/> 2-Especial <input type="checkbox"/> 3-Extraordinário <input type="checkbox"/> 4-Fundo Especial		Número: 0011023	Data de Emissão: 14/07/2022	Tipo: Ordinário	Anulação Num.:
Número da Ficha: 556	Unidade Orçamentária: 0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE				
Classificação da Despesa: 10 - SAÚDE 301 - ATENÇÃO BÁSICA 4002 - ATENÇÃO BÁSICA 2134 - MANTER O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - 15% 3.3.90.48.01 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS ÀS 500 - RECURSOS ORDINÁRIOS 1002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde 099 - SEM SUBELEMENTO			Saldo Anterior:	98.894,81	
			Suplementação:	0,00	
			Anulação:	0,00	
			Soma:	98.894,81	
			Este Empenho:	120,00	
			Saldo da Dotação:	98.774,81	
Credor: JOSELANDIA PEREIRA DE SIQUEIRA		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: <input type="checkbox"/> 213.484- <input type="checkbox"/>	
Endereço: RUA JANDIRA GOMES GOES		Complemento:			
Bairro:	Cidade / UF: PRINCESA ISABEL - PB			CEP: 58755-000	
Especificação da Despesa: VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE A CONCESSÃO DE UM AUXÍLIO PARA SEGURANÇA ALIMENTAR, DE ENFRENTAMENTO AO CORONAVÍRUS SARS-COV-2 (COVID-19) EM CONSONÂNCIA COM A LEI COMPLEMENTAR FEDERAL Nº 173, DE 27 DE MAIO DE 2020, DE ACORDO COM A DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.					
Tipo de Meta: 7 - OUTRAS		Convênio:		Valor da Despesa: 120,00	
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 Prevista:	
				Data da Conclusão:	
Fica empenhada a importância de R\$ 120,00 (Cento e Vinte Reais)					
Ass. Ordenador de Despesas: em: 14/07/2022 RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO		Deduzida da Dotação: em: 14/07/2022 Ass.		Liquidação: em: ____/____/____ Ass.	
				Pague-se em: ____/____/____ Ass.	

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL

CNPJ: 08.888.968/0001-08

RUA DR ARROJADO LISBOA, Nº SN - CENTRO - PRINCESA ISABEL/PB, CEP: 58755000

Sistema de Controle de Tesouraria

Cópia de Cheque

Comp	Banco	Agência DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque Nº	C3
	001	0867-2-		8.423-9-			872297	R\$120,00
Pague por este cheque a quantia de		Cento e Vinte Reais.*****						
*****		*****						
a		JOSELANIA PEREIRA DE SIQUEIRA						
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL 08888968000108 RUA DR ARROJADO LISBOA Nº SN - CENTRO - PRINCESA ISABEL/PB CEP 58755000		PRINCESA ISABEL,					8 de Julho	de 2022

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Conta: F.M.S.

Cheque: 872297

Nº Conta: 8.423-9-

Talão: TL

Numero Empenho:

Data Empenho:

Utilizado para: gamento referente a ajuda de custo para tratamento de saúde, conforme copia de cheque recibo e documentação em anexo. Pago com recursos do F.M.S.