PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL



08888968000108

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

FONE: (83) 3427-2231

NOTA DE EMPENHO

	2-Especial	lementar	Numero:		Data de Emissão:		Tipo:	Anulaç	ão Num.:
	3-Extraordinário 4-Fundo Especia		0008580		07/06/2022		Ordinário		
Número da Ficha:		Unidade Orçamenta	iria:						
508		0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE							
Classificação da Despes	a:								
10 - SAÚDE						Saldo Anterior: 153.88			153.886,08
301 - ATENÇÃO BÁSICA							Suplementação:		0,00
4002 - ATENÇÃO BÁSICA							_	-	
2129 - MANTER AS ATIVIDADES DA ATENÇÃO BÁSICA - PAB							Anulação:	0,00	
3.3.90.36.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - P. FISICA Soma:									153.886,08
600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco Este Emper									100,00
0 - Sem CO definido									
038 - OUTROS S	ERVIÇOS DE	E PESSOA FÍS	SICA				Saldo da Dotaçã	io:	153.786,08
or:						Tipo:		CNID LODG	
KERCIA MARIA DA SILVA PEDRO						1	1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	CNPJ/CPF:	954-
Endereço:						Compleme			
SÍTIO SERRINHA	A DOS BEZE	RRAS							
Bairro: Cidade / UF:								CEP:	
ZONA RURAL				PRINCESA ISABEL - PB					
Especificação da Despes	a:								
Tipo de Meta:		Convênio;					COLUMN TO THE PROPERTY OF THE		
DESPESA COVID-19			Convento.	Convênio: Valor da Des				* * T. * * * * * * * * * * * * * * * * * *	100,00
DADOS DA LICITAÇÃO:				-			College (Section of Assessment)	Model 5 in tribliffication	100,00
Licitação:		Modalida	ade:						
			Licitação						
Contrato:			-		Processo:				
DADOS DA OBRA:									
Código da Obra:	ľ	Categoria:		Tipo:				Data de Início:	
Fonte de Recurso:								Data Prevista:	
Situação:								Data da Conclusão:	
Fica empenhada a	importância d	le R\$ 100,00 (Cem Reais)						
Ass. Ordenador de	Despesas:	Deduzid	a da Dotação:		Liquidação:		Pague-	se	
em: 07/06/2022		em: 07 /	06/2022		em://		em:		
RICARDO PEREIRA	DO NASCIMENT	O Ass.			Ass.		Ass.		

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome

PB 251230 FMS CUSTEIO SUS

Agência

867-2

Conta corrente

24666-2

Creditado

Nome

KERCIA MARIA SILVA PEDRO

Agência

Data

Conta corrente Valor

100,00

Nesta data

Destinação

0

Assinada por

JD715362 FRANCISCA HENRIQUES

JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA

06/06/2022 14:40:52

06/06/2022 15:17:14

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.