

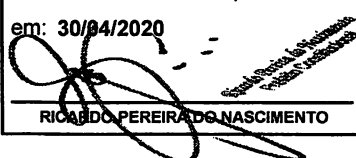

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL

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: 0004085	Data de Emissão: 30/04/2020	Tipo: Ordinário	Anulação Num.:		
Número da Ficha: 535	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% 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO 211000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde 019 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			Saldo Anterior: 677.516,15 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 677.516,15 Este Empenho: 75,00 Saldo da Dotação: 677.441,15				
Credor: ESTELITA SOUSA COSTA MUNIZ		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: 04.429.172/0001-36			
Endereço: RUA CEL. MARCOLINO PEREIRA LIMA, S/N		Complemento:					
Bairro: CENTRO	Cidade / UF: PRINCESA ISABEL - PB		CEP: 58755-000				
Especificação da Despesa: VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE ALCOOL 70% GL, DESTINADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.							
Tipo de Meta: 7 - OUTRAS		Convênio:		Valor da Despesa: 75,00			
DADOS DA LICITAÇÃO:							
Licitação:		Modalidade: 6-Dispensa por Valor					
Contrato:			Processo:				
DADOS DA OBRA:							
Código da Obra:		Categoria:		Tipo:			
Fonte de Recurso:				Data de Início:			
Situação:				Data Prevista:			
Situação:				Data da Conclusão:			
Fica empenhada a importância de R\$ 75,00 (Setenta e Cinco Reais)							
Ass. Ordenador de Despesas: em: 30/04/2020  RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO		Deduzida da Dotação: em: 30/04/2020 Ass. 		Liquidação: em: ____/____/____ Ass.		Pague-se em: ____/____/____ Ass.	

