



PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRA DOS ÍNDIOS

08923997000163

V GOV JOAO AGRIPINO FILHO, 20 ANTONIO LEITE ROLIM CACHOEIRA DOS INDIOS-PB CEP:58935-000
FONE: (83) 3558-1050

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: 0001847	Data de Emissão: 18/05/2021	Tipo: Ordinário	Anulação Num.:
Número da Ficha: 1082		Unidade Orçamentária: 1800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
Classificação da Despesa: 10 - SAÚDE 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL 2002 - PROGRAMA SAUDE PARA TODOS 2027 - MANUTENCAO DAS ATIVIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE 3.3.90.39.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA 211000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde 051 - SERVIÇO MÉDICO, HOSPITAL, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS			Saldo Anterior: 3.208,93 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 3.208,93 Este Empenho: 800,00 Saldo da Dotação: 2.408,93		
Credor: HOSPITAL DE OLHOS DE CAJAZEIRAS LTDA.			Tipo: <input checked="" type="checkbox"/> 1-Pessoa Física <input checked="" type="checkbox"/> 2-Pessoa Jurídica <input type="checkbox"/> 3-Folha de Pagamento <input type="checkbox"/> 4-Outros	CNPJ/CPF: 04.774.540/0001-83	
Endereço: FRANCISCO DECIO SARAIVA. 365			Complemento:		
Bairro: CENTRO	Cidade / UF: CAJAZEIRAS - PB		CEP: 58900-000		
Especificação da Despesa: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE SERVIÇOS NO PROCEDIMENTO OFTALMOLOGICO REALIZADO EM PACIENTE: LAIZA OLIVEIRA DA SILVA, C.P.F. Nº 169.608.454-75, CONFORME ENCAMINHAMENTO DA SECRETARIA DE SAUDE					
Tipo de Meta: 1 - SERVIÇOS		Convênio:		Valor da Despesa: 800,00	
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\$ 800,00 (Oitocentos Reais)					
Ass. Ordenador de Despesas: em: 18/05/2021 JOSE DE SOUSA BATISTA		Deduzida da Dotação: em: 18/05/2021 Ass.		Liquidação: em: ___/___/___ Ass.	
				Pague-se em: ___/___/___ Ass.	



DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 99-X
Conta corrente 19450-6 P M CACH INDIOS SAUDE 15

Creditado

Banco 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 2216 SICREDI ALTO SERTAO PARAIBANO
Conta corrente (com DV) 64025
CNPJ 04.774.540/0001-83
Nome favorecido HOSPITAL DE OLHOS DE CAJAZEIRAS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 53.101
Valor 800,00
Destinação 0
Data transferência 31/05/2021

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 730A432A1F2EC8E2

Assinada por	JE672094 JOSE JAYRON BEZERRA	31/05/2021 13:59:19
	JE672093 JOSE SOUSA BATISTA	31/05/2021 14:44:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE672093 JOSE SOUSA BATISTA.