



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 2-Especial 3-Extraordinário 4-Fundo Especial	Número: 0001758	Data de Emissão: 30/04/2021	Tipo: Ordinário	Anulação Num.:
--	---	---------------------------	--------------------------------	--------------------	----------------

Número da Ficha: 157	Unidade Orçamentária: 0700 - SECRETARIA DE ACAO SOCIAL
--------------------------------	---

Classificação da Despesa: 08 - ASSISTÊNCIA SOCIAL 244 - ASSISTÊNCIA COMUNITÁRIA 2004 - PROGRAMA DE ASSISTENCIA SOCIAL PARA TODOS 2024 - CONCESSAO DE BENEFICIOS EVENTUAIS 3.3.90.48.00 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS 001000000 - Recursos Ordinários 099 - SEM SUBELEMENTO	Saldo Anterior: 6.718,34 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 6.718,34 Este Empenho: 1.400,00 Saldo da Dotação: 5.318,34
---	---

Credor: FRANCISCO PEREIRA	Tipo: <input checked="" type="checkbox"/> 1 1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	CNPJ/CPF: 114.810.008-37
------------------------------	--	-----------------------------

Endereço: DISTRITO DE FATIMA. SN	Complemento:
-------------------------------------	--------------

Bairro: ZONA RURAL	Cidade / UF: CACHOEIRA DOS INDIOS - PB	CEP: 58935-000
-----------------------	---	-------------------

Especificação da Despesa: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AUXILIO FINANCEIRO PARA DESPESAS BASICAS, (EXAMES MEDICOS) E POR SE TRATAR DE PESSOA RECONHECIDAMENTE CARENTE, PORTANTO ENCONTRA-SE INSERIDO NA LEI MUNICIPAL DE Nº 331/2001, E SOLICITAÇÃO EM ANEXO
--

Tipo de Meta: 7 - OUTRAS	Convênio:	Valor da Despesa: 1.400,00
-----------------------------	-----------	--------------------------------------

DADOS DA LICITAÇÃO: Licitação:	Modalidade: 9-Sem Licitação
-----------------------------------	--------------------------------

Contrato:	Processo:
-----------	-----------

DADOS DA OBRA: Código da Obra:	Categoria:	Tipo:	Data de Início:
-----------------------------------	------------	-------	-----------------

Fonte de Recurso:	Data Prevista:
-------------------	----------------

Situação:	Data da Conclusão:
-----------	--------------------

Fica empenhada a importância de R\$ 1.400,00 (Um Mil e Quatrocentos Reais)

Ass. Ordenador de Despesas: em: 30/04/2021 JOSE DE SOUSA BATISTA	Deduzida da Dotação: em: 30/04/2021 Ass.	Liquidação: em: ___/___/___ Ass.	Pague-se em: ___/___/___ Ass.
--	--	--	---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.17.14
0000X00000 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: P M CACHOEIRA INDIOS FPM

AGENCIA: 0099-X CONTA: 3.964-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : P M CACHOEIRA INDIOS FPM

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0040-X - CAJAZEIRAS

CONTA: 11.639-4

FAVORECIDO: FRANCISCO PEREIRA

CPF/CNPJ: 114.810.008-37

VALOR: R\$ 1.400,00

DEBITO EM: 24/05/2021

=====

DOCUMENTO: 052402

AUTENTICACAO SISBB: 3.05A.D61.4F9.D86.A05

Transação efetuada com sucesso por: JE672094 JOSE JAYRON BEZERRA.