

NOTA DE EMPENHO



NOTA DE EMPENHO Nr.:2021010000091
TIPO DE EMPENHO.....1 - GLOBAL
MODALIDADE EMPENHO.:07
NUMERO DO PROCESSO.:008021120121000
NUMERO CONTRATO.....000020300412017
DATA CONTRATO.....17/08/2020
ORÇAMENTO DE 2021

ORÇAO:	11	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
UNIDADE ORÇAMENTARIA:	0100	Fundo Municipal de Saúde
FUNCAO:	10	SAÚDE
SUB-FUNCAO:	301	ATENÇÃO BÁSICA
PROGRAMA:	0001	Saúde de Qualidade para Todos
PROJETO/ATIV./OP.ESPECIAL:	8.001	ACOES E SERVIÇOS DE SAÚDE - COVID 19
NATUREZA DESPESA:	3.3.3.9.0.39.00.00.00.0000	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JU
DESDOB.DA DESPESA:	3.3.3.9.0.39.96.00.00.0000	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS -
FONTE DE RECURSO:	0499.00.000	

DADOS DO CREDOR / FORNECEDOR

C.P.F./C.N.P.J.: 08900208000179
CREDOR: A.M. TRANSPORTE LTDA-ME
ENDEREÇO: RUA ANA NERI, S/N-SALA-CENTRO
CIDADE: PAULO AFONSO
ESTADO: BA
CEP: 48.60--190
TELEFONE: (7-)-32-1-9514
FAX:
INSC. ESTADUAL:
INSC. MUNICIPAL: 978963
REGISTRO.....

ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

Empenho para atender a despesas com OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA - PAGTO
REFERENTE A LOCAÇÃO DE TRÊS VEÍCULOS A SEREM UTILIZADOS NA VIGILÂNCIA SANITÁRIA E EPIDEMIOLÓGICA

DEMONSTRATIVO DA DOTACÃO E CONTABILIZAÇÃO

Contabilização: 12/01/2021	Saldo Inicial:	100.000,00
	Valor Empenhado:	100.000,00
	Saldo Disponível:	0,00

CEM MIL REAIS*****

CACIMBINHAS, 12/01/2021

SYNTIA EMANUELA CORREIA FRANCA

Gestor(a)

FUNCIONÁRIO

NOTA DE EMPENHO



NOTA DE EMPENHO Nr.:2021010000091
TIPO DE EMPENHO.....1 - GLOBAL
MODALIDADE EMPENHO:07
NUMERO DO PROCESSO:008021120121000
NUMERO CONTRATO:000020300412017
DATA CONTRATO:17/08/2020
ORCAMENTO DE 2021

ORGAO:	11	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
UNIDADE ORCAMENTARIA:	0100	Fundo Municipal de Saude
FUNCAO:	10	SAUDE
SUB-FUNCAO:	301	ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	0001	Saude de Qualidade para Todos
PROJETO/ATIV./OP.ESPECIAL:	8.001	ACOES E SERVICOS DE SAUDE - COVID 19
NATUREZA DESPESA:	3.3.3.9.0.39.00.00.00.0000	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JU
DESDOB.DA DESPESA:	3.3.3.9.0.39.96.00.00.0000	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS -
FONTE DE RECURSO:	0499.00.000	

DADOS DO CREDOR / FORNECEDOR

C.P.F./C.N.P.J.: 08900208000179
CREDOR: A.M. TRANSPORTE LTDA-ME
ENDERECO: RUA ANA NERI,S/N-SALA-CENTRO
CIDADE: PAULO AFONSO
ESTADO: BA
CEP: 48.60--190
TELEFONE: (7-)-32-1-9514
FAX:
INSC. ESTADUAL:
INSC. MUNICIPAL: 978963
REGISTRO.....:

ESPECIFICACAO DA DESPESA

Empenho para atender a despesas com OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDICA - PAGTO
REFERENTE A LOCAAO DE TRES VEICULOS A SEREM UTILIZADOS NA VIGILANCIA SANITARIA E EPIDEMOLOGICA

DEMONSTRATIVO DA DOTACAO E CONTABILIZACAO

Contabilizacao: 12/01/2021

Saldo Inicial:	100.000,00
Valor Empenhado:	100.000,00
Saldo Disponivel:	0,00

CEM MIL REAIS*****

CACIMBINHAS, 12/01/2021

SYNTIA EMANUELA CORREIA FRANCA
Gestor(a)

FUNCIONARIO

ESTADO DE ALAGOAS

FUNDO MUN. DE SAUDE DE CACIMBINHAS

AV. DOMINGOS LEITE 2 CENTRO C.N.P.J. n.11330865000132

NOTA DE EMPENHO



NOTA DE EMPENHO Nr.:2021010000091
TIPO DE EMPENHO.....1 - GLOBAL
MODALIDADE EMPENHO.:07
NUMERO DO PROCESSO.:008021120121000
NUMERO CONTRATO.....000020300412017
DATA CONTRATO.....17/08/2020
ORCAMENTO DE 2021

ORGÃO:	11	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
UNIDADE ORCAMENTARIA:	0100	Fundo Municipal de Saude
FUNÇÃO:	10	SAUDE
SUB-FUNÇÃO:	301	ATENÇÃO BÁSICA
PROGRAMA:	0001	Saude de Qualidade para Todos
PROJETO/ATIV./OP.ESPECIAL:	8.001	ACOES E SERVICOS DE SAUDE - COVID 19
NATUREZA DESPESA:	3.3.3.9.0.39.00.00.00.0000	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JU
DESDOB.DA DESPESA:	3.3.3.9.0.39.96.00.00.0000	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS -
FONTE DE RECURSO:	0499.00.000	

DADOS DO CREDOR / FORNECEDOR

C.P.F./C.N.P.J.: 08900208000179
CREDOR: A.M. TRANSPORTE LTDA-ME
ENDEREÇO: RUA ANA NERI,S/N-SALA-CENTRO
CIDADE: PAULO AFONSO
ESTADO: BA
CEP: 48.60-190
TELEFONE: (7-)-32-1-9514
FAX:
INSC. ESTADUAL:
INSC. MUNICIPAL: 978963
REGISTRO.....

ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

Empenho para atender a despesas com OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDICA - PAGTO
REFERENTE A LOCAÇÃO DE TRES VEICULOS A SEREM UTILIZADOS NA VIGILANCIA SANITARIA E EPIDEMIOLOGICA

DEMONSTRATIVO DA DOTACAO E CONTABILIZACAO

Contabilizacao: 12/01/2021	Saldo Inicial:	100.000,00
	Valor Empenhado:	100.000,00
	Saldo Disponível:	0,00

CEM MIL REAIS*****

CACIMBINHAS, 12/01/2021

SYNTIA EMANUELA CORREIA FRANCA

Gestor(a)

FUNCIONARIO

ESTADO DE ALAGOAS

FUNDO MUN. DE SAUDE DE CACIMBINHAS

AV. DOMINGOS LEITE 2 CENTRO C.N.P.J. n.11330865000132

NOTA DE EMPENHO



NOTA DE EMPENHO Nr.:2021010000091
TIPO DE EMPENHO.....:1 - GLOBAL
MODALIDADE EMPENHO.:07
NUMERO DO PROCESSO.:008021120121000
NUMERO CONTRATO.....:000020300412017
DATA CONTRATO.....:17/08/2020
ORCAMENTO DE 2021

ORGAO:	11	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
UNIDADE ORCAMENTARIA:	0100	Fundo Municipal de Saude
FUNCAO:	10	SAUDE
SUB-FUNCAO:	301	ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	0001	Saude de Qualidade para Todos
PROJETO/ATIV./OP.ESPECIAL:	8.001	ACOES E SERVICOS DE SAUDE - COVID 19
NATUREZA DESPESA:	3.3.3.9.0.39.00.00.00.0000	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JU
DESDOB.DA DESPESA:	3.3.3.9.0.39.96.00.00.0000	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS -
FONTE DE RECURSO:	0499.00.000	

DADOS DO CREDOR / FORNECEDOR

C.P.F./C.N.P.J.: 08900208000179
CREDOR: A.M. TRANSPORTE LTDA-ME
ENDEREÇO: RUA ANA NERI,S/N-SALA-CENTRO
CIDADE: PAULO AFONSO
ESTADO: BA
CEP: 48.60-190
TELEFONE: (7-)-32-1-9514
FAX:
INSC. ESTADUAL:
INSC. MUNICIPAL: 978963
REGISTRO.....:

ESPECIFICACAO DA DESPESA

Empenho para atender a despesas com OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDICA - PAGTO
REFERENTE A LOCAÇÃO DE TRES VEICULOS A SEREM UTILIZADOS NA VIGILANCIA SANITARIA E EPIDEMIOLOGICA

DEMONSTRATIVO DA DOTACAO E CONTABILIZACAO

Contabilizacao: 12/01/2021	Saldo Inicial:	100.000,00
	Valor Empenhado:	100.000,00
	Saldo Disponível:	0,00

CEM MIL REAIS*****

CACIMBINHAS, 12/01/2021

SYNTIA EMANUELA CORREIA FRANCA

Gestor(a)

FUNCIONARIO