

NOTA DE EMPENHO



NOTA DE EMPENHO Nr.:2021090000070
TIPO DE EMPENHO.....3 - ORDINARIO
MODALIDADE EMPENHO.:99
NUMERO DO PROCESSO.:021021290921000
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:	3.3.1.9.0.04.00.00.00.0000	Contratacao por tempo determinado
DESDOB.DA DESPESA:	3.3.1.9.0.04.99.00.00.0000	Outras Contratacoes por Tempo
FONTE DE RECURSO:	0499.00.000	

DADOS DO CREDOR / FORNECEDOR

C.P.F./C.N.P.J.: 111111111111
CREDOR: FOLHA DE PESSOAL
ENDEREÇO: CACIMBINHAS
CIDADE: CACIMBINHAS
ESTADO: AL
CEP: 57570-000
TELEFONE: 00-0000-0000
FAX:
INSC. ESTADUAL:
INSC. MUNICIPAL:
REGISTRO.....: 3

ESPECIFICACAO DA DESPESA

Empenho para atender despesas com folha de pessoal da Secretaria/Setor de
REFERENTE A FOLHA MENSAL DE PAGAMENTO DOS FUNCIONARIOS REFERENTE AO MES DE SETEMBRO DE 2021
PRONTO ATENDIMENTO COVID NO CENTRO DE SAUDE

DEMONSTRATIVO DA DOTACAO E CONTABILIZACAO

Contabilizacao: 29/09/2021

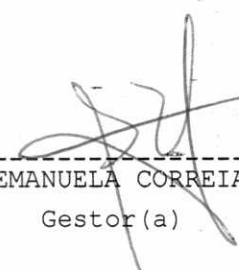
Saldo Inicial: 4.457,80

Valor Empenhado: 4.457,80

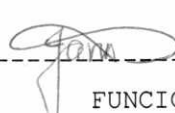
Saldo Disponivel: 0,00

QUATRO MIL, QUATROCENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS E OITENTA CENTAVOS**

CACIMBINHAS, 29/09/2021


SYNTIA EMANUELA CORREIA FRANCA

Gestor(a)


FUNCIONARIO