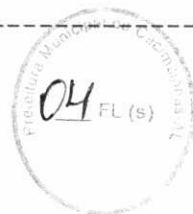


N O T A D E E M P E N H O



NOTA DE EMPENHO Nr.:2021090000029
TIPO DE EMPENHO.....3 - ORDINARIO
MODALIDADE EMPENHO.:99
NUMERO DO PROCESSO.:003021140921000
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:	3.3.1.9.0.13.00.00.00.0000	OBRIGACOES PATRONAIS
DESDOB.DA DESPESA:	3.3.1.9.0.13.02.01.00.0000	INSS 0 Servidores
FONTE DE RECURSO:	0499.00.000	

DADOS DO CREDOR / FORNECEDOR

C.P.F./C.N.P.J.: 00394460008711
CREDOR: INSS
ENDereco: PALMEIRAA DOS INDIOS
CIDADE: PALMEIRA DOS INDIOS
ESTADO: AL
CEP: 00000-000
TELEFONE: 00-0000-0000
FAX:
INSC. ESTADUAL:
INSC. MUNICIPAL:
REGISTRO..... 19

ESPECIFICACAO DA DESPESA

Empenho para atender a despesas com INSS 0 Servidores
REFERENTE AO INSS DOS FUNCIONARIOS DO PRONTO ATENDIMENTO COVID

DEMONSTRATIVO DA DOTACAO E CONTABILIZACAO

Contabilizacao: 14/09/2021	Saldo Inicial:	885,27
	Valor Empenhado:	885,27
	Saldo Disponivel:	0,00

OITOCENTOS E OITENTA E CINCO REAIS E VINTE E SETE CENTAVOS*****

CACIMBINHAS, 14/09/2021

SYNTIA EMANUELA CORREIA FRANCA

Gestor(a)

FUNCIONARIO