



NOTA DE EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nr.:2021040000109
TIPO DE EMPENHO.....:3 - ORDINARIO
MODALIDADE EMPENHO.:99
NUMERO DO PROCESSO.:016021290421000
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.: 11111111111
CREDOR: FOLHA DE PESSOAL
ENDEREÇO: CACIMBINHAS
CIDADE: CACIMBINHAS
ESTADO: AL
CEP: 57570-000
TELEFONE: 00-0000-0000
FAX:
INSC. ESTADUAL:
INSC. MUNICIPAL:
REGISTRO.....: 3

Empenho para atender despesas com folha de pessoal da Secretaria/Setor de
REFERENTE A FOLHA MENSAL DE PAGAMENTO DOS FUNCIONA
CONTRATADOS DO CENTRO DE ATEN. AO COVID

DEMONSTRATIVO DA DOTACAO E CONTABILIZACAO

Contabilizacao: 29/04/2021

Saldo Inicial:	50.000,00
Valor Empenhado:	31.150,00
Saldo Disponível:	18.850,00

TRINTA E UM MIL, CENTO E CINQUENTA REAIS*****

CACIMBINHAS, 29/04/2021

SYNTIA EMANUELA CORREIA FRANCA

Gestor(a)

FUNCIONARIO