

NOTA DE EMPENHO



NOTA DE EMPENHO Nr.:2020090000015
TIPO DE EMPENHO.....3 - ORDINARIO
MODALIDADE EMPENHO:01
NUMERO DO PROCESSO:001021100920000
NUMERO CONTRATO.....000001018210820
DATA CONTRATO.....09/09/2020
ORCAMENTO DE 2020

ORGAO:	11	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
UNIDADE ORCAMENTARIA:	0100	Fundo Municipal de Saude
FUNCAO:	10	SAUDE
SUB-FUNCAO:	122	ADMINISTRACAO GERAL
PROGRAMA:	0001	Gestao Administrativa do SUS
PROJETO/ATIV./OP.ESPECIAL:	2.101	EMERGENCIA PUBLICA EM SAUDE - COVID
NATUREZA DESPESA:	3.3.3.9.0.30.00.00.00.0000	MATERIAL DE CONSUMO
DESDOB.DA DESPESA:	3.3.3.9.0.30.99.00.00.0000	Outros Materiais de Consumo
FONTE DE RECURSO:	0010.00.000	

DADOS DO CREDOR / FORNECEDOR

C.P.F./C.N.P.J.: 34687627000184
CREDOR: A M RODRIGUES BRASILEIRO
ENDEREÇO: RUA JOSE PINTO DE BARROS 01
CIDADE: PALMEIRA DOS INDIOS
ESTADO: AL
CEP: 57600-310
TELEFONE: 00-0000-0000
FAX: 0
INSC. ESTADUAL:
INSC. MUNICIPAL:
REGISTRO:

Empenho para atender a despesas com Outros Materiais de Consumo
CORRESPONDENTE A AQUISICAO DE MASCARA N95 E MASCARA CIRURGICA
COVID

DEMONSTRATIVO DA DOTACAO E CONTABILIZACAO

Contabilizacao: 10/09/2020

Saldo Inicial:	13.950,00
Valor Empenhado:	13.950,00
Saldo Disponivel:	0,00

TREZE MIL NOVECENTOS E CINQUENTA REAIS.....

CACIMBINHAS, 10/09/2020

Agd. Aline Fernandes Bulhoes
Gestor(a)

FUNCIONARIO