



ESTADO DE ALAGOAS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CORURIFE
NOTA DE EMPENHO

C.N.P.J.: 11.970.318/0001-11

Município: CORURIFE

Nº do Empenho: 113

Data: 03/01/2022

ESTIMATIVO

Órgão:	09.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade:	09.011	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Funcional:	10.302.8	SAÚDE - PREVENÇÃO E BEM ESTAR
Projeto/Atividade:	2167	GESTÃO DAS AÇÕES DO MAC AO ENFRENTAMENTO DO COVID - 19
Natureza de Despesa:	3.1.90.04.99.00.00.00	OUTRAS CONTRATAÇÕES POR TEMPO DETERMINADO
Recurso:	00.01.0402.000	REC. MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE, AMBUL, E HOSPITALAR

Valor Dotação:	600.000,00
Valor Dotação Atualizada:	600.000,00
Total (A):	600.000,00

Empenhos anteriores:	150.000,00
Valor do empenho:	450.000,00
Valor anulado:	0,00
Total (B):	600.000,00
Total (A - B):	0,00

Credor: FOLHA DE PESSOAL

CPF/CNPJ: 95.810.562/0001-07

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Telefone: (82) 99403-5569

Endereço: Praça Castro Azevedo - S/N

Cidade:

Coruripe

UF: AL

Banco:

Conta:

Agência:

Tipo da Conta:

Especificação:

REFERENTE A FOLHA DE PESSOAL DOS SERVIDORES CONTRATADOS, LOTADOS NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SMS COVID 19, DESTE MUNICÍPIO, RELATIVO AO EXERCÍCIO DE 2022.

Fonte de Recurso: Vinculado

Valor geral: 450.000,00

Fica empenhada a importância de 450.000,00

(quatrocentos e cinquenta mil reais)

Fundamento legal:

Número Processo:

Data:

Modal. licitação:

Número Licitação:

Data:

Contrato:

Data:

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 03/01/2022

PEDRO HERMANN MADEIRO
SECRETÁRIO DE SAÚDE

Essa despesa foi empenhada conforme
autorização.

Data: 03/01/2022

WANDERSON ROCHA DE SA
ASSESSOR DE CONTABILIDADE