



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

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

Município: CORURIBE

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	Empenhos anteriores:	150.000,00
Valor Dotação Atualizada:	600.000,00	Valor do empenho:	450.000,00
Total (A):	600.000,00	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: Coruribe 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. litação:	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 SÁ
ASSESSOR DE CONTABILIDADE