



ESTADO DE ALAGOAS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE VIÇOSA  
C.N.P.J.: 11.418.299/0001-15

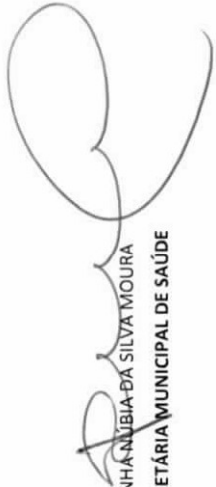


## NOTA DE EMPENHO

|                                   |                                                                        |                  |            |              |               |
|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|--------------|---------------|
| NOTA DE EMPENHO:                  | 2021060700002                                                          | DATA:            | 07/06/2021 | Nº PROCESSO: | 05060018/2021 |
| ÓRGÃO:                            | 06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE                                     |                  |            |              |               |
| UNIDADE ORÇAMENTARIA:             | 0661 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE                                        |                  |            |              |               |
| ESTRUTURA PROGRAMÁTICA:           | 06.0661.10.305.0004.6074 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA - COVID19       |                  |            |              |               |
| ELEMENTO DE DESPESA:              | 3390.30.00.00.00.0000 - MATERIAL DE CONSUMO                            |                  |            |              |               |
| DETALHAMENTO DA DESPESA:          | 3390.30.22.00.00.0000 - MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO |                  |            |              |               |
| FONTE DE RECURSO:                 | 0419.00.000 - RECURSOS DO SUS P/COVID-19                               |                  |            |              |               |
| NATUREZA DO CRÉDITO:              | ORÇAMENTÁRIO                                                           |                  |            |              |               |
| CREDOR:                           | VSB ACESSORIOS EMPRESARIAIS EIRELI                                     |                  |            |              |               |
| ENDEREÇO:                         | RUA MANOEL AFONSO MARANHÃO                                             |                  |            |              |               |
| CIDADE:                           | ARAPIRACA                                                              |                  |            |              |               |
| CPF/CNPJ:                         | 30.415.366/0001-92                                                     | INSC. EST.:      | 999999999  | INSC. MUN.:  | 999999999     |
| UF:                               | AL                                                                     |                  |            |              |               |
| FONE:                             | (82)9902-7777                                                          |                  |            |              |               |
| OUTROS:                           | COVID - 19                                                             |                  |            |              |               |
| TIPO DE EMPENHO:                  | 3 - ORDINÁRIO                                                          |                  |            |              |               |
| VALOR DESTA EMPENHO               | 1.644,00                                                               |                  |            |              |               |
| CITACÃO:                          | 07 - PREGÃO PRESENCIAL                                                 |                  |            |              |               |
| REFERÊN. LEGAL:                   | LEI FEDERAL 10.520, DE 17 DE JULHO DE 2002                             |                  |            |              |               |
| Nº DO CONVÊNIO:                   | DATA DO CONVÊNIO:                                                      |                  |            |              |               |
| DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - EM R\$ |                                                                        |                  |            |              |               |
| SALDO ANTERIOR                    | 1.008.685,71                                                           | VALOR DO EMPENHO | 1.644,00   | SALDO ATUAL  | 1.007.041,71  |

## HISTÓRICO DO EMPENHO

NECESSA FUNDAMENTAR O EMPENHO A COLUNA DE MATERIAL DE INDIQUE, DESTINADO AO LANCAMENTO MUNICIPAL DE VIÇOSA, ALAGOAS, SEM COLABORAR E OBRIGANDO A PAGAR.



PENHA NUBIA DA SILVA MOURA  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE



ESTADO DE ALAGOAS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE VIÇOSA



NOTA DE CANCELAMENTO DE EMPENHO

|                          |                                                                   |             |               |       |            |              |               |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------|-------------|---------------|-------|------------|--------------|---------------|
| Nº CANCELAMENTO:         | 2021072700001                                                     | Nº EMPENHO: | 2021060700002 | DATA: | 27/07/2021 | Nº PROCESSO: | 05060018/2021 |
| ÓRGÃO:                   | 06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE                                |             |               |       |            |              |               |
| UNIDADE ORÇAMENTARIA:    | 0661 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE                                   |             |               |       |            |              |               |
| ESTRUTURA PROGRAMÁTICA:  | 06.0661.10.305.0004.6074 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA - COVID19  |             |               |       |            |              |               |
| ELEMENTO DE DESPESA:     | 3390300000000000 - MATERIAL DE CONSUMO                            |             |               |       |            |              |               |
| DETALHAMENTO DA DESPESA: | 3390302200000000 - MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO |             |               |       |            |              |               |
| FONTE DE RECURSO:        | 041900000 - RECURSOS DO SUS P/COVID-19                            |             |               |       |            |              |               |

|                                   |                                    |                  |               |
|-----------------------------------|------------------------------------|------------------|---------------|
| NATUREZA DO CRÉDITO: ORÇAMENTÁRIO |                                    | TIPO DE EMPENHO: | 3 - ORDINÁRIO |
| CREDOR:                           | VSB ACESSORIOS EMPRESARIAIS EIRELI |                  |               |
| ENDEREÇO:                         | RUA MANOEL AFONSO MARANHÃO         |                  |               |
| CIDADE:                           | ARAPIRACA                          |                  |               |
| CPF/CNPJ:                         | 30.415.366/0001-92                 | INSC. EST.:      | 999999999     |
|                                   |                                    | INSC. MUN.:      | 999999999     |
|                                   |                                    | FONE:            | (82)9902-7777 |
|                                   |                                    | UF:              | AL            |

VALOR DESTE CANCELAMENTO.....: 360,00

| DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - EM R\$ |                       |             |
|-----------------------------------|-----------------------|-------------|
| SALDO ANTERIOR                    | VALOR DO CANCELAMENTO | SALDO ATUAL |
| 931.654,22                        | 360,00                | 932.014,22  |

HISTÓRICO DO CANCELAMENTO

REFERENTE AO CANCELAMENTO PARCIAL DO EMPENHO ACIMA, ONDE A EMPRESA INFORMA POR MEIO DE E-MAIL QUE NÃO IRÁ FORNECER O ITEM DE Nº 34, DE ACORDO COM DESPACHO DO SETOR DE COMPRAS EM ANEXO.

  
PENHA NOBRE DA SILVA MOURA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE