



## NOTA DE EMPENHO

|                                   |                                                                       |             |            |                                |               |
|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------|------------|--------------------------------|---------------|
| NOTA DE EMPENHO:                  | 2021021000018                                                         | DATA:       | 10/02/2021 | Nº PROCESSO:                   | 02100038/2021 |
| 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:              | 3190.11.00.00.00.0000 - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL |             |            |                                |               |
| DETALHAMENTO DA DESPESA:          | 3190.11.01.01.00.0000 - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - SERVIDORES    |             |            |                                |               |
| FONTE DE RECURSO:                 | 0419.00.000 - RECURSOS DO SUS P/COVID-19                              |             |            | OUTROS: COVID - 19             |               |
| NATUREZA DO CRÉDITO: ORÇAMENTÁRIO |                                                                       |             |            | TIPO DE EMPENHO: 3 - ORDINÁRIO |               |
| CREDOR:                           | FOLHA DE PESSOAL                                                      |             |            |                                |               |
| ENDEREÇO:                         | RUA: FREDERICO MAIA Nº 16 BAIRRO: CENTRO                              |             |            | UF: AL                         |               |
| CIDADE:                           | VIÇOSA                                                                |             |            | FONE: (00)0000-0000            |               |
| CPF/CNPJ:                         | 111.111.111-11                                                        | INSC. EST.: |            | INSC. MUN.:                    |               |
| VALOR DESTE EMPENHO.....:         |                                                                       |             |            |                                | 300,00        |
| LICITAÇÃO:                        | 99 - NÃO APLICADO                                                     |             |            | DATA DO CONTRATO:              |               |
| REFERÊN. LEGAL:                   | NÃO SE APLICA                                                         |             |            | NÚMERO CONTRATO:               |               |
| Nº DO CONVÊNIO:                   |                                                                       |             |            | DATA DO CONVÊNIO:              |               |

| DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - EM R\$ |                  |             |
|-----------------------------------|------------------|-------------|
| SALDO ANTERIOR                    | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
| 490.200,00                        | 300,00           | 489.900,00  |

## HISTÓRICO DO EMPENHO

PELA DESESA EMPENHADA REFERENTE A FOLHA DE PESSOAL FUS C/E (INCENTIVO COVID19), RELATIVO AO MÊS DE FEVEREIRO/2021

  
PENHA NUBIA DA SILVA MOURA  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE