



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MODELO MUNICIPIO DE MODELO

Santa Catarina
Rua do Comércio, 1304, Centro
C.E.P: 89.872-000
C.N.P.J: 11.511.812/0001-18
Fone: (49) 3365-3137

NOTA DE EMPENHO
Comum

Nº DO EMPENHO/TIPO 001446/20 Ordinário	RECURSO Orçamentario
--	--------------------------------

08 - FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE E DIRETORIA GER
08.01 - FMS - FUNDO MUN.DA SAUDE
10 - Saude
301 - Atencao Basica
0007 - VIDA SAUVAVEL - ASSISTENCIA INTEGRAL A
2.292 - ACAO/SERVICOS/ESTRATEGIA PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA - MANUTENCAO E AMPLIACA
3.1.90.00 - APLICACOES DIRETAS Principal: 1711
3.1.90.11.01.00 - VENCIMENTOS E SALARIOS Cod. Red.: 01748
Fonte Rec.:0180 - RECURSOS CORONAVIRUS (COVID-19) PORTARI

CREADOR 977 PREFEITURA MUNICIPAL DE MODELO CNPJ: 83.021.832/0001-11
RUA DO COMERCIO 1304 CENTRO MODELO SC
Banco: Agencia: Conta: FONE

LICITAÇÃO Nao se Aplica	NUMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA	EMIÇÃO 22.10.20	VENCIMENTO 22.10.20
VALOR ORÇADO 197.238,00	SALDO ANTERIOR 115.505,82	VALOR DO EMPENHO 1.525,65		SALDO ATUAL 13.980,17	

ESPECIFICAÇÃO
VALOR RELATIVO A FOLHA DE PAGAMENTO SERVIDORES MUNICIPAIS REFERENTE AO MES DE OUTUBRO DE 2020.

TOTAL 1.525,65

VALOR POR EXTENSO
um mil quinhentos e vinte e cinco reais e sessenta e cinco centavos***

RESPONSÁVEL / EMPENHO

ORDENADOR DA DESPESA

CONTADOR

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

Data: / /

CEF. 624.082-4

TESOURARIA

ORDEM DE PAGAMENTO

DATA 22/10/20

RESPONSÁVEL

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

DOC.Nº

ASSINATURA