



# MUNICIPIO DE MODELO

## Santa Catarina

Rua do Comércio, 1304, Centro  
C.E.P: 89.872-000  
C.N.P.J.: 83.021.832/0001-11  
Fone: (49) 3365-3137

### NOTA DE EMPENHO

Comum

Nº DO EMPENHO/TIPO 002233/20 Ordinário	RECURSO Orcamentario
---	-------------------------

07 - FAS - FUNDO MUNIC.DA ASSISTENCIA SOCIAL  
07.01 - FAS - FUNDO MUNIC.DA PROMOCAO SOCIAL  
08 - Assistencia Social  
244 - Assistencia Comunitaria  
0009 - DESENVOLVIMENTO SOCIAL COMUNITARIO  
2.266 - MANUT.GERAL ATENDIM. CRAS- CENTRO DE REFERENCIA ASSISTENCIA SOCIAL DO MUN  
3.1.90.00 - APLICACOES DIRETAS Principal: 1579  
3.1.90.11.01.00 - VENCIMENTOS E SALARIOS Cod. Red.: 01596  
Fonte Rec.:0153 - COVID 19 Recursos Transferencias da Unia

**CREADOR** 977 PREFEITURA MUNICIPAL DE MODELO CNPJ: 83.021.832/0001-11  
RUA DO COMERCIO 1304 CENTRO MODELO SC

Banco: Agencia: Conta: FONE

<b>LICITAÇÃO</b> Nao se Aplica	<b>NUMERO</b>	<b>SOLICITAÇÃO</b>	<b>PROC. COMPRA</b>	<b>EMISSÃO</b> 24.08.20	<b>VENCIMENTO</b> 24.08.20
<b>VALOR ORÇADO</b> 20.263,13	<b>SALDO ANTERIOR</b> 3.102,10	<b>VALOR DO EMPENHO</b> 3.102,10	<b>SALDO ATUAL</b> 0,00		

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

**TOTAL** 3.102,10

**VALOR POR EXTENSO**  
tres mil cento e dois reais e dez centavos\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

RESPONSÁVEL / EMPENHO

ORDENADOR DA DESPESA

CONTADOR

### Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

Data: / /

**B. BRASIL**  
**C/C 1353-6**

TESOURARIA

ORDEM DE PAGAMENTO

DATA

24 / 08 / 20

RESPONSÁVEL

### RECIBO

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

DOC.Nº

ASSINATURA