



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 001637/20 Ordinário	RECURSO Orçamentário
--	--------------------------------

08 - FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE E DIRETORIA GER
08.01 - FMS - FUNDO MUN.DA SAUDE
10 - Saude
301 - Atencao Basica
0007 - VIDA SAUVAEL -- ASSISTENCIA INTEGRAL A
2.280 - SAUDE BUCAL - ACOES/SERV/ESTRAT. --PROG.SORRIDENTE,KIT DENTAL, ATEND.PREV.CU
3.1.90.00 - APLICAÇÕES DIRETAS Principal: 1710
3.1.90.11.01.00 - VENCIMENTOS E SALARIOS Cod. Red.: 01747
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 Não se Aplica	NÚMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA	EMIÇÃO 23.11.20	VENCIMENTO 23.11.20
VALOR ORÇADO 50.000,00	SALDO ANTERIOR 19.379,85	VALOR DO EMPENHO 15.310,12	SALDO ATUAL 4.069,73		

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

TOTAL 15.310,12

VALOR POR EXTENSO
quinze mil trezentos e dez reais e doze centavos*****

 RESPONSÁVEL EMPENHO	 ORDENADOR DA DESPESA	 CONTADOR
-------------------------	--------------------------	--------------

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado
Responsável Data: / /

FUNDO MUN. DA SAÚDE
Caixa Econômica
C/C 624.082-4

TESOURARIA

ORDEM DE PAGAMENTO

DATA 24/11/20

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