



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 001297/20 Ordinário	RECURSO Orcamentario
--	--------------------------------

08 - FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE E DIRETORIA GER
 08.01 - FMS - FUNDO MUN.DA SAUDE
 10 - Saude
 301 - Atencao Basica
 0007 - VIDA SAUAVEL - 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	EMISSÃO 24.09.20	VENCIMENTO 24.09.20
VALOR ORÇADO 197.238,00	SALDO ANTERIOR 197.238,00	VALOR DO EMPENHO 39.029,71		SALDO ATUAL 158.208,29	

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

TOTAL 39.029,71

VALOR POR EXTENSO
 trinta e nove mil e vinte e nove reais e setenta e um 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

24/09/20

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.º

ASSINATURA