



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MODELO

MUNICIPIO DE MODELO

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

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
001299/20 Ordinário	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	NUMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA	EMISSAO	VENCIMENTO
Nao se Aplica				24.09.20	24.09.20
VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL		
197.238,00	158.208,29	2.852,13	55.356,16		

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

TOTAL	2.852,13
--------------	----------

VALOR POR EXTENSO
dois mil oitocentos e cinquenta e dois reais e treze centavos*****

RESPONSÁVEL / EMPENHO	ORDENADOR DA DESPESA	CONTADOR

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

CEF. 624.082-4	ORDEN DE PAGAMENTO
	DATA 24/09/20
TESOURARIA	RESPONSÁVEL

RECIBO
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS (MS, QLE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) FLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.
DOC Nº / /

ASSINATURA