



# 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	RECURSO
001462/20 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

**CREDOR** 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	EMISSÃO	VENCIMENTO
Nao se Aplica				26.10.20	26.10.20
VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL		
197.238,00	113.980,17	149,18	13.830,99		

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

146,18 dia 26/10  
 3,00 dia 03/11

**TOTAL** 149,18

**VALOR POR EXTENSO**  
 cento e quarenta e nove reais e dezoito centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

RESPONSÁVEL / EMPENHO

ORDENADOR DA DESPESA

CONTADOR

### Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

Data: / /

CEF. 644.092-4

TESOURARIA

ORDEM DE PAGAMENTO

DATA 26 / 10 / 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