

NOTA DE EMPENHO

Recurso: 4511 CORONAVIRUS

Nº Empenho: 004912/2020

Espécie: Ordinário

Data Emissão: 01/09/2020

Órgão: 8 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Vencimento: 01/10/2020

Unidade Orçamentária: 5 - FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE-REC.UNIÃO

Projeto/Atividade: COMBATE AO CORONAVIRUS

Despesa: 3153 08.005.10.301.0037.1.161.000.331901146000000 Ferias - Pagamento Antecipado

Credor: 913.433.640-00 (6055) ROBERTA ALESSANDRA SALVADOR CARVALHO

Endereço: X, S/N

Cidade: MATO LEITAO

Telefone: () - () / Fax: () - ()

Dados Bancários: SICREDI / Ag.: 0179 / CC: 612588

Dotação Inicial: -

Valor do Empenho: 687,11

Saldo Anterior: 117.030,94

Saldo Atual: 116.343,83

Item	Quantidade	Unidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
1	1,0000		Pagamento de adiantamento de férias. (período de férias: 08/09/2020 a 17/09/2020).	687,1100	687,11

Contrato: Valor do Empenho: 687,11

Importa o presente empenho o valor de: seiscentos e oitenta e sete reais e onze centavos

Licitação: 19 - Não se Aplica

Nº:

Processo:

Autorização: 0

Data Convênio:

Emitido:

Conferido:

Autorizo:

Servidor

Responsável Contabilidade

Ordenador da Despesa

Despesa Liquidada

Em: ___ / ___ / ___

Ordem de Pagamento

Pague-se ao favorecido o valor especificado, proveniente desta nota de empenho.

Recebi da MUNICÍPIO DE MATO LEITÃO o valor total da presente nota de empenho pelo que damos plena, geral e irrevogável "quitação".

Em: ___ / ___ / ___

Tesouraria

Banco: _____

Cheque Nº: _____

Conta: _____

Nome:

Nº Docto:

Tesoureiro_____
Ass. Autorizada