

NOTA DE EMPENHO

Recurso: 1102 FNAS INCREM TEMP P/ENFRENTAMENT COVID-19

Nº Empenho: 004457/2020

Espécie: Ordinário

Data Emissão: 06/08/2020

Órgão: 9 - SECR.MUN.ASSISTÊNCIA SOCIAL,HABITAÇÃO E CIDADANIA

Vencimento: 05/09/2020

Unidade Orçamentária: 3 - FUNDO MUNICIPAL DA ASSISTÊNCIA SOCIAL

Projeto/Atividade: INCREMENTO TEMPORARIO PARA ENFRENTAMENTO COVID-19

Despesa: 3119 09.003.08.244.0033.1.162.000.331901146000000 Férias - Pagamento Antecipado

Credor : 004.364.680-85 (8141) JULIANA BONALDO

Endereço: MARECHAL DEODORO, 651

Cidade: LAJEADO

Telefone:

Dados Bancários: SICREDI / Ag.: 0179 / CC: 786268

Dotação Inicial: -

Valor do Empenho: 1.976,31

Saldo Anterior: 18.482,20

Saldo Atual: 16.505,89

Item	Quantidade	Unidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
1	1,0000		Pagamento de adiantamento de férias. (período de férias: 17/08/2020 a 28/08/2020).	1.976,3100	1.976,31

Contrato: Valor do Empenho: 1.976,31

Importa o presente empenho o valor de: hum mil e novecentos e setenta e seis reais e trinta e um 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