

NOTA DE EMPENHO

Recurso: 4511 CORONAVIRUS

Nº Empenho: 005094/2020

Espécie: Ordinário

Data Emissão: 16/09/2020

Órgão: 8 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Vencimento: 16/10/2020

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

Projeto/Atividade: COMBATE AO CORONAVIRUS

Despesa: 3180 08.005.10.301.0037.1.161.000.331900499010000 Contratacao Por Tempo Determinado De Profissionais Da Saude

Credor : 884.479.360-15 (9443) VALDIRENI KRONBUER LEONHARDT

Endereço: BOA ESPERANÇA,

Cidade: CRUZEIRO DO SUL

Telefone:

Dados Bancários:

Dotação Inicial: -

Valor do Empenho: 7.209,16

Saldo Anterior: 17.445,31

Saldo Atual: 10.236,15

Item	Quantidade	Unidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
1	1,0000		Pagamento conforme rescisão de contrato de trabalho de servidora contratada para cargo de Psicólogo (data do afastamento: 17/09/2020).	7.209,1600	7.209,16

Contrato: Valor do Empenho: 7.209,16

Importa o presente empenho o valor de: sete mil e duzentos e nove reais e dezesseis 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