

PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAÓ
 JESSICA CARISE LUZ DA SILVA
 AV JULIO DE MAILHOS 350 99.190.000
 CNPJ-MF: 92 451 152/0001 29 TEL.:
 NOTA DE EMPENHO N. 5.439/9
 NAO SE APLICA (NSA)
 EMPENHO REGULAR

CREDOR.: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ-MF: 92 451 152/0001 29
 ENDERECO: PONTAÓ CIDADE: PONTAÓ RS 00.000.000
 CODIGO.: 6/0 TELEFONE:

REQUISICAO | PROCES.: | LICITACAO: /0000 | NAO SE APLICA (NS

ORGAO: 08 SECRETARIA DA SAUDE CpRV:
 PROJETO/ATIVIDADE: 0801 10 305 0071 2214 ENFRENT.EPD.COVID-19 PORT.1666/20
 NATUREZA DESPESA: 3190 11 01 01 00 00 VENCIM.E VANTAG.FIXAS-SERVIDORES48552/7
 RECURSO: 4511 CUSTEIO OUTR PR Com.ReV: 3160

| Quantid. | Un. | Especificacao Produto ou Servico | Preco Unitario | Valor Total |
|----------|-----|---|----------------|-------------|
| | | Decimo 13. salario/2020 Regime Previdenciario: RPPS Depto: 006 - SMS Setor: 034 - COVID-19-LC1666 Carac.Pecul- 000 NAO SE APLICA Compl.Rec.Vin-3160 COVID-19 | 41.850,5000 | 41.850,50 |
| <=> | | | | |
| <=> | | | | |
| <=> | | | | |
| <=> | | | | |
| <=> | | | | |
| <=> | | | | |
| <=> | | | | |
| <=> | | | | |
| <=> | | | | |

Car.Pec.: 000 | Desconto: 0,00 | TOTAL => 41.850,50

DESDOBRAMENTO:
 CLASSIFICACAO: BASE LEGAL: 0-NSA (Nao se aplica)
 COMPR/CONVEN.: DESP.FUNC.: F-Folha de Pagamento

| DATA | SALDO ANTERIOR | VALOR DO EMPENHO | SALDO DA VERBA |
|------------|----------------|------------------|----------------|
| 13/10/2020 | 143.398,65 | 41.850,50 | 101.548,15 |

| | | |
|--|--|--|
| Declaro que recebi e conferi os mat./serv Em ____/____/____ | Resp. da Contabil. Em ____/____/____ | R E C I B O Recebi do MUNICIPIO SUPRA CITADO o valor deste empenho, pelo que dou plena e irrevogavel quitacao. Em ____/____/____ |
| RESP. LIQUIDACAO | VALDIRENO ANESI | |
| ORDENADOR DESPESA ____/____/____ | Atesto o pagamento deste documento ____/____/____ | ASSINATURA Doc: Banco: _____ N. cheque: _____ N. conta: _____ |
| NELSON JOSE GRASELL | | |