



FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE NOVA VICOSA

AV FRANCISCO VIANA -

CNPJ: 13.174.174/0001-12 - CEP: . - - NOVA VICOSA - BA

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

PROCESSO ADM:

EMPENHO: 19 / 2020	Nº SUB-EMPENHO: 7	Data do Sub-Empenho: 31/08/2020	TIPO DO EMPENHO: Estimativo
---------------------------	--------------------------	--	------------------------------------

FORNECEDOR		Nome: 49 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL		Tipo Pessoa: Jurídica	
Endereço: RUA SAO BENEDITO, 479		Cidade: NOVA VICOSA		Estado: BA	
Bairro: CENTRO		CPF:		RG:	
CNPJ: 13.174.174/0001-12		Insc. Estadual:		Banco: -	
Conta:		Agência:			

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA			Data do Empenho: 02/01/2020
Reduzido: 2051.11.29	- ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR		
Unidade: 40.10.1	- FUNDO MUNICIPAL DE AÇÃO SOCIAL		
Função: 08	- Assistência Social		
Sub-Função: 244	- Assistência Comunitária		
Programa: 0009	- AÇÃO SOCIAL ALCANDO OBJETIVOS		
Ação: 2.051	- GESTÃO DAS ATIVIDADES DO BLOCO DA PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA (CRAS, SCFV)		
Elemento: 3.1.90.11.00	- Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil		
Fonte: 29	- Transferências de Recursos do FNAS		
Sub-Elemento: 3.1.90.11.01	- VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS PESSOAL CIVIL (FOLHA)		

Modalidade: Não se Aplica	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	114.000,00	10.000,00	104.000,00
Patrimônio: -			

HISTÓRICO		Movimentação Empenho		
REFERENTE A DESPESAS COM FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES CONCURSADOS DO CRAS, AGOSTO DE 2020.		Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
		10.309,37	2.319,90	7.989,47

Data do Empenho: 02/01/2020	Data de Liquidação: 31/08/2020
------------------------------------	---------------------------------------

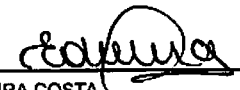
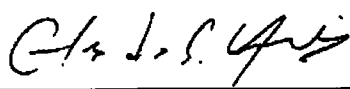
RETENÇÕES		
Código	Descrição	Valor
2.1.8.8.3.01.02.00.00.03	INSS - FMAS	177,42
## Dois mil e cento e quarenta e dois reais e quarenta e oito centavos ##		Valor Retido 177,42
		Valor Líquido 2.142,48

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

FOLHA	Competência	Valor R\$
	08 / 2020	2.319,90

DESDOBRAMENTOS (PCASP)

Código	Descrição	Valor R\$
31121010	LIQUIDAÇÃO VENCIMENTOS E SALÁRIOS	2.319,90

Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 31/08/2020.  _____ EUNICE OLIVEIRA COSTA Secretário de Assist. Social CPF : 928.723.445-00	Declaro que a despesa relativa a nota de empenho supra está liquidada em 31/08/2020, podendo efetuar o pagamento.  _____ CARLOS DA SILVA NOVAIS Controlador(a) Interno(a) CPF : 776.072.365-20
--	---