



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: 27 / 2020 Nº SUB-EMPENHO: 9 Data do Sub-Empenho: 31/07/2020 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

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

| | | | |
|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|
| DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA | | | |
| Reduzido: | 2051.04.29 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR | Data do Empenho: | 02/01/2020 |
| 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: | 3.1.90.04.00 - Contratacao Por Tempo Determinado | | |
| Fonte: | 29 - Transferencias de Recursos do FNAS | | |
| Sub-Elemento: | 3.1.90.04.00 - Contratacao p/ Tempo determinado | | |

| | | | |
|---------------------------|----------------|------------------|-------------|
| Modalidade: Não se Aplica | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| Convênio: | 50.000,00 | 45.000,00 | 5.000,00 |
| Patrimônio: - | Contrato: | | |

| | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------|-------------|
| HISTÓRICO REFERENTE A DESPESAS COM FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES CONTRATADOS DO CRAS, JULHO DE 2020. | Movimentação Empenho | | |
| | Saldo Anterior | Sub-Empenho | Saldo Atual |
| | 38.573,28 | 8.694,33 | 29.878,95 |

Data do Empenho: 02/01/2020 Data do Liquidação: 31/07/2020

RETENÇÕES

| Código | Descrição | Valor |
|--------------------------------------------------------------|-------------|---------------|
| 2.1.8.8.3.01.02.00.00.03 | INSS - FMAS | 657,04 |
| ## Oito mil e trinta e sete reais e vinte e nove centavos ## | | Valor Retido |
| | | Valor Líquido |
| | | 8.037,29 |

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

| FOLHA | Competência | Valor R\$ |
|-------|-------------|-----------|
| | 07 / 2020 | 8.694,33 |

DESDOBRAMENTOS (PCASP)

| Código | Descrição | Valor R\$ |
|----------|------------------------------------------------------|-----------|
| 31121040 | LIQUIDAÇÃO SALÁRIO CONTRATO TEMPORÁRIO - LEI 8745/93 | 8.694,33 |

Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 31/07/2020.

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 31/07/2020, podendo efetuar o pagamento.

CARLOS DA SILVA NOVAIS
Controlador(a) Interno(a)
CPF : 776.072.365-20

2253987