

**PREFEITURA MUNIC.DE STA.MERCEDES**

PRAÇA ALÍPIO BEDAQUE, 1406 CEP: 17940-000 SANTA MERCEDES

44919066/0001-55

**NOTA DE EMPENHO****5553**

|                                |            |                  |            |
|--------------------------------|------------|------------------|------------|
| NOTA DE EMPENHO Nº <b>5553</b> | FICHA: 130 | DATA: 16/09/2024 | PEDIDO Nº: |
|--------------------------------|------------|------------------|------------|

|                                |            |                        |
|--------------------------------|------------|------------------------|
| LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 15/10/2024 |
|--------------------------------|------------|------------------------|

|   |                           |                     |
|---|---------------------------|---------------------|
| NOME: <b>INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL</b> | <b>29.979.036/0001-40</b> | CÓDIGO: <b>8419</b> |
| ENDEREÇO: <b>ST SAUS QUADRA 02 BLOCO O</b>              | <b>BRASILIA</b>           |                     |

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2024 - Folha Mensal ID:(499)

| ITEM | CÓDIGO | DESCR. | QTD | UNID | VLR UNIT R\$ | TOTAL |
|------|--------|--------|-----|------|--------------|-------|
|      |        |        |     |      |              |       |

|           |                  |              |                 |             |                  |
|-----------|------------------|--------------|-----------------|-------------|------------------|
| Vlr Bruto | <b>16.849,21</b> | Vlr Desconto | <b>5.296,25</b> | Vlr Líquido | <b>11.552,96</b> |
|-----------|------------------|--------------|-----------------|-------------|------------------|

| CÓDIGO                | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA                  |
|-----------------------|---|
| 02                    | PODER EXECUTIVO LOCAL                               |
| 07                    | SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE                       |
| 3.1.90.13.02          | CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS - INSS                |
| 10.301.0021.2042.0000 | MANUTENCAO DA ATENÇÃO BASICA                        |
| 300 000               | SAÚDE - ATENÇÃO BÁSICA 15% - SAÚDE - ATENÇÃO BÁSICA |
| 01 TESOURO            | OR - Ordinario                                      |

| DOTAÇÃO    | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|------------|----------------------|---------------------|-------------|
| 430.000,00 | 164.180,72           | 16.849,21           | 248.970,07  |

|                             |   |
|-----------------------------|---|
| <b>VALOR A SER PAGO R\$</b> | onze mil, quinhentos e cinquenta e dois reais e noventa e seis centavos ***** |
| <b>11.552,96</b>            | *****   |

| DESCONTOS   |          |       |
|---|----------|-------|
| 9002 9999.00.0.0.00.02 SALÁRIO MATERNIDADE - INSS | 5.234,21 |       |
| 9001 9999.00.0.0.00.01 SALÁRIO FAMÍLIA - INSS     |          | 62,04 |

|                           |                 |
|---------------------------|-----------------|
| <b>TOTAL DE DESCONTOS</b> | <b>5.296,25</b> |
|---------------------------|-----------------|

EMPENHO AUTORIZADO EM 16/09/2024

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

|                                    |                          |
|------------------------------------|--------------------------|
| CONTABILIZADO                      | AUTORIZADO               |
| DATA _____ JOSÉ DIMAS DIAS WEDEKIN | DATA _____ VALDIR VERONA |

| DESPESA PAGA EM               |       |        |       | <b>RECIBO</b><br><br>RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.<br><br>_____<br>NOME:<br>CNPJ/CPF: |
|-------------------------------|-------|--------|-------|---|
| DADOS BANCÁRIOS DO FORNECEDOR |       |        |       |   |
| BANCO                         | CONTA | CHEQUE | VALOR |   |
|                               |       |        |       |   |
|                               |       |        |       |   |
| OBS                           |       |        |       |   |