

	Prefeitura Municipal de Itapagipe					NOTA DE EMPENHO	
	Rua 08, nº 1000 - Itapagipe/MG Cep: 38.240-000 - Telefone: (34)34242033 CNPJ: 21.226.840/0001-47					0006443	
DATA EMPENHC 23/09/2020	TIPO Ordinário	MODALIDADE Folha de pagamento	Nº AF/CI	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 02.01.09.00.10.122.0500.01.2.147.3.1.90.13.00.00		Nº DA FICHA 623/0	
OBJETO DA DESPESA FOLHA DE PAGAMENTO			Nº CONTRATO:	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 'A VISTA		EXERCÍCIO: 2020	
INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA				FONTE: 154 Outras Transferências de Recursos do SUS			
ORGÃO: 02 EXECUTIVO ENTIDADE: 01 Prefeitura Municipal Itapagipe UNIDADE: 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE SUBUNIDADE: FUNÇÃO: 10 Saúde				SUBFUNÇÃO: 122 Administração Geral PROGRAMA: 0500 ENFRENTAMENTO COVID-19 PROJ/ATIV 2.147 ENFRENTAMENTO COVID-19 ELEMENTO: 3.1.90.13.00.00 Obrigações Patronais SUBELEMENTO 3.1.90.13.02.00 Contribuição Patronal para o INSS (exceto a Incidente sol			

Página 1 de 1

RAZÃO SOCIAL: Instituto Nacional do Seguro Social - INSS					CÓDIGO: 000204	CNPJ/CPF: 29.979.036/0001-40
ENDEREÇO: Rua 08 Nº 1000				BAIRRO: Centro	CEP: 38.240-000	
CIDADE: Itapagipe	UF: MG	TELEFONE:	FAX:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:		
Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta nota de empenho.						
Ordenador: _____				Assinatura: _____		

ESPECIFICAÇÃO DOS MATERIAIS OU SERVIÇOS

ITEM	QTDE	UN	D/R	DESCRIÇÃO	CONTA	VALOR UNITÁRIO	% DESC	% IMP.	VALOR TOTAL				
001	1	D	D	PATRONAL INSS		10.012,21	0,00	0,00	10.012,21				
002	1	D	D	SAT		500,63	0,00	0,00	500,63				
003	1	R	R	SALARIO FAMILIA INSS	218810499020022	-48,62	0,00	0,00	-48,62				
004	1	R	R	SALARIO MATERNIDADE INSS	218810499020028	-1.397,57	0,00	0,00	-1.397,57				
VALOR DOS PRODUTOS:		DESCONTOS:		IMPOSTOS:		FRETE:		GUIA ORÇAMENTÁRIA:		GUIA EXTRA:		TOTAL GERAL:	
10.512,84		1.446,19		0,00		0,00				280375		9.066,65	

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A PAGAMENTO DE OBRIGACOES PATRONAIS NO MES 09/2020 Fte. Recurso: Outras transferências de Recurso SUS

OUTRAS INFORMAÇÕES

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO					Contadora:	
DATA CONTABILIZAÇÃO: 23/09/2020	INICIAL OU SALDO: 10.512,84	EMPENHADO: 10.512,84	SALDO DISPONÍVEL: 0,00		Kely Agreli Borges Gonçalves	
A liquidação da despesa a que se refere a presente nota de empenho, foi procedida com base no documento apresentado, onde demonstra a entrega do material ou execução do serviço.						
Data: ___/___/___		Resp. liquidação: _____		Assinatura: _____		
Face a liquidação processada autorizo o pagamento ao favorecido, atendidas as formalidades legais.				Recebi(emos) o valor total da presente nota de empenho que dou plena, geral e irrevogável quitação à Prefeitura Municipal de Itapagipe.		
Data: ___/___/___				_____ Responsável		
Nome do responsável:				Documento de identidade:		
Dados bancários - Banco: Agência: Conta:						
BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA:	Nº CHEQUE:	TESOUREIRA: Patrícia Ferreira Leite Silva		