



**Prefeitura Municipal de Marialva**

**CNPJ 76.282.680/0001-45**

**SANTA EFIGÊNIA, 680 - Centro - CEP 86990000**

**(44) 3232-8383**

**NOTA DE EMPENHO**

**Nº do Empenho: 8134/2023**

**Ordinário**

**Data: 30/10/2023**

**Credor: 24504 - I.N.S.S.**

**Endereço:**

**C.N.P.J.: 29.979.036/0184-30**

**Insc. Est.:**

**Banco:**

**Ag:**

**Conta:**

**Orgão: 07 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**Unidade: 07002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS**

**Prog. Trabalho: 10.302.0008.2052 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL**

**Elemento Desp.: 3.1.90.13.00.00 - OBRIGAÇÕES PATRONAIS**

**Reduzido: 189**

**F. de Recurso: 1303 - SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CORRENTE**

**Desdobramento: 0207 - CONTRIBUIÇÕES AO INSS - COMISSIONADOS OCUPANTES DE CARGO EFETIVO**

**Tipo de Licitação: Dispensável**

**Nº Licitação.....:**

**Nº Convênio:**

| <b>Dotação Inicial</b> | <b>Saldo Anterior</b> | <b>Valor</b> | <b>Saldo Atual</b> |
|------------------------|-----------------------|--------------|--------------------|
| 500.000,00             | 119.252,48            | 8.649,40     | 110.603,08         |

**Histórico: 1 - Empenho Orcamentário - FOLHA DE PAGAMENTO, REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2023.**

| <b>ITEM</b> | <b>QTD</b> | <b>UN</b> | <b>ESPECIFICAÇÃO</b> | <b>VLR. UNITÁRIO</b> | <b>VLR. TOTAL</b> |
|-------------|------------|-----------|----------------------|----------------------|-------------------|
| 50369       | 1          | SERVIÇO   | FOLHA DE PAGAMENTO   | 8.649,40             | 8.649,40          |

|                          |                         |             |                            |                 |
|--------------------------|-------------------------|-------------|----------------------------|-----------------|
| <b>Local de Entrega:</b> | <b>Total Retenções:</b> | <b>0,00</b> | <b>Total Liq. Empenho:</b> | <b>8.649,40</b> |
|--------------------------|-------------------------|-------------|----------------------------|-----------------|

**Empenhado por:**

**Autorizo a despesa acima discriminada**

**Prefeitura Municipal de Marialva, de de .**

**EDUARDO NASCIMENTO**

**VICTOR CELSO MARTINI**

**Prefeitura Municipal  
de Marialva**

**29 NOV. 2023**

**PAGO**