

|                             |                                                                                                                  |
|-----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Empenho                     | 0201003                                                                                                          |
| Mês                         | Julho                                                                                                            |
| Número processo licitatório | NÃO DISPONÍVEL                                                                                                   |
| Data de Emissão             | 20/07/2018                                                                                                       |
| Valor Empenhado             | R\$ 23.719,98                                                                                                    |
| Valor Anulado               | R\$ 0,00                                                                                                         |
| Valor Liquidado             | R\$ 0,00                                                                                                         |
| Valor Pago                  | R\$ 0,00                                                                                                         |
| Nome do credor              | INSS . MINISTERIO DA PREVIDENCIA SOCIAL                                                                          |
| CPF/Cnpj do Credor          | 29.979.036/0001-40                                                                                               |
| Endereço Credor             |                                                                                                                  |
| Cidade Credor               |                                                                                                                  |
| Nome Ordenador              | RAIMUNDO NONATO COSTA                                                                                            |
| CPF/Cnpj ordenador          | 674.610.003-06                                                                                                   |
| Cargo                       | PREFEITO                                                                                                         |
| Unidade Orçamentária        | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS                                                                                   |
| Função                      | Saúde                                                                                                            |
| Sub-Função                  | Atenção Básica                                                                                                   |
| Programa                    | ASSISTENCIA MEDICA E HOSPITALAR                                                                                  |
| Ação                        | MANUTENCAO DO FUNDO DE SAUDE DO MUNICIPIO                                                                        |
| Natureza da Despesa         | Pessoal e Encargos Sociais                                                                                       |
| Elemento da despesa         | 13:Obrigações Patronais                                                                                          |
| Sub-Elemento de despesa     | 1302:CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - INSS                                                                        |
| Fonte de Recurso            | 9:Fundeb                                                                                                         |
| Aplicação                   | SAÚDE - Recursos próprios e outros programas destinados à Saúde                                                  |
| Modo Aplicação              | Aplicações Diretas                                                                                               |
| Histórico                   | VALOR QUE SE EMPENHA PARA REALIZAR DESPESAS COM INSS.EMPRESA DO PESSOAL LOTADO NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. |
| Data da Liquidação          | ---                                                                                                              |
| Tipo Documento Liquidação   | ---                                                                                                              |
| Número Documento Liquidação | ---                                                                                                              |
| Valor Liquidação            | ---                                                                                                              |
| Data da Pagamento           | ---                                                                                                              |
| Valor Pagamento             | ---                                                                                                              |