

Prefeitura Municipal de Itaquaquecetuba

ORDEM DE PAGAMENTO - ORCAMENTARIA

No. 02461

Pag. 1/ 1

Pague-se a: INSTITUTO DE GESTAO DO ESTADO DE SAO PAULO - 20736

C.N.P.J. : 17.302.047/0001-02

C/C : Banco 0000 Ag. 0000-0 C/C 0000000000000-0

A quantia de R\$ 756.834,00

Setecentos e Cinquenta e Seis Mil, Oitocentos e Trinta e Quatro Reais \*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

Vencimento 26/04/2021

Emissao 26/04/2021

Proveniente de : PG.CONTRATO GESTAO HOSP.CAMP.OF.588/2021

Nota de ----- DOTACAO -----

Empenho	Org/Unid.	Nat.	Despesa	Prog.de	Trabalho	Fonte	C.Aplic	Valor
01890	10.01.00	3.3.50.39.04	10.302.1012	2341	02	3120000		756.834,00

Forma de Pagamento

Bco Ag.	C.Corrente	Tp	Cod.	Descricao	Valor
			02	3120000	756.834,00

Caixa: 02 3120000 756.834,00

TOTAL FORMA DE PAGAMENTO 756.834,00

Responsavel: Emitente

Ordenador: SECR M SAUDE

EDSON RODRIGUES

SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

322.341.238-79

Recebi(emos) a importancia deste documento de pagamento:

Nome: \_\_\_\_\_

Rg : \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

End: \_\_\_\_\_

fone: \_\_\_\_\_

Pagamento efetuado em \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Assinatura do Interessado

Tesouraria

Documento de Despesa :

No. 1648

Chefe de Tesouraria



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUAQUECETUBA**

**SECRETARIA DE SAÚDE**

Rua MMDC, 58 (Centro) Itaquaquetuba/SP

CEP: 08570-007 PABX (11) 4506-4160

**Ofício nº 588/SEMSA/2021**

**Assunto: Repasse de valores ao Instituto de Gestão do Estado de São Paulo**

Itaquaquetuba, 23 de abril de 2021.

À Secretaria Municipal de Finanças.

Senhor Secretário Mário Toyama.

Ilustríssimo Senhor Secretário, vimos por meio deste solicitar de Vossa Senhoria, seja repassado à Entidade Instituto de Gestão do Estado de São Paulo, consoante Contrato de Gestão nº 001/2021 – SMS, o valor de R\$ 756.834,00 a fim de que sejam cumpridas as obrigações assumidas pela entidade com prestadores de serviços, folha de pagamento e encargos decorrentes da gestão dos serviços exercidos no Hospital de Campanha.

\* Para tanto, indicamos a fonte orçamentária nº.3.3.50.39.00 10 302 1012 2341 02 3120000 01987.

O pagamento deverá ser realizado diretamente à entidade, em sua conta bancária no Banco do Brasil, agência 6882-9, c/c 60590-5.

Aproveitamos o ensejo, para reiterar nossos votos de estima e consideração.

RE SOUTO - ATÉ CHEGAR RECURSO  
Estado

**Dr. EDSON RODRIGUES**  
Secretário Municipal de Saúde



---

### Transferência entre contas diversas

#### Debitado

Nome FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Agência 6882-9  
Conta corrente 141580-8

#### Creditado

Nome INSTITUTO IGESP  
Agência 6882-9  
Conta corrente 60590-5  
Valor 756.834,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	JE679798 EDSON RODRIGUES	26/04/2021 13:47:26
	JE666563 EDUARDO B QUEROZ	26/04/2021 13:57:12

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE666563 EDUARDO B QUEROZ.