

Prefeitura Municipal de Itaquaquecetuba

ORDEM DE PAGAMENTO - ORCAMENTARIA  
No. 06023

Pag. 1/ 1

Pague-se a: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERIC.DE BIRIGUI - 20200  
C.N.P.J. : 45.383.106/0001-50  
C/C : Banco 0000 Ag. 0000-0 C/C 000000000000-0

A quantia de R\$ 224.643,56  
Duzentos e Vinte e Quatro Mil, Seiscentos e Quarenta e Tres Reais e Cinquenta e Seis centavos \*\*\*\*\*

Vencimento 14/08/2020  
Emissao 13/08/2020

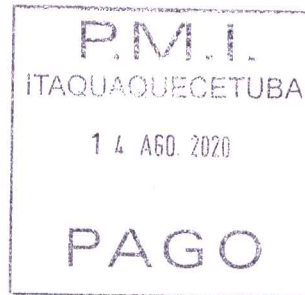
Proveniente de : REF CONTRATO GESTAO UPA 24HS MES AGOSTO - OF. 1277/20

Nota de	----- DOTACAO -----						Valor	
Empenho	Org/Unid.	Nat.	Despesa	Prog.de	Trabalho	Fonte	C.Aplic	
02279	10.01.00	3.3.50.39.04	10.302.1012	2341	02	3120000		224.643,56

Forma de Pagamento					
Bco Ag.	C.Corrente	Tp Cod.	Descricao	Caixa:	
		02	3120000		224.643,56

TOTAL FORMA DE PAGAMENTO

224.643,56



Responsavel: Emitente

Ordenador: PREFEITO

MAMORU NAKASHIMA  
PREFEITO MUNICIPAL  
969.874.308-10

Recebi(emos) a importancia deste documento de pagamento *conforme comprovante em Anexo*

Tesouraria

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

Documento de Despesa :

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


No. 4507

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

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

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

Assinatura do Interessado

  
Chefe de Tesouraria



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUAQUECETUBA  
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE  
Rua MMDC, 58 - Centro - Itaquaquetuba  
CEP: 08570-007 PABX (11) 4506-4150

Ofício 1277/2020 – SEMSA

Para: Secretaria Municipal de Finanças

Itaquaquetuba, 10 de agosto de 2020

Prezado Senhor:

Solicitamos providenciar o pagamento para a Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Birigui, referente a competência agosto/2020, conforme contrato de gestão nº 01/2020/SMS, como segue:

UNIDADE	EMPENHO	VALOR (R\$)	FONTE/ORIGEM DOS RECURSOS
UPA	2280	1.371.647,04	FONTE 5 – COVID
	2279	224.643,56	FONTE 2 – COVID
CS 24 HORAS	2172	1.417.838,88	FONTE 1 – AUXÍLIO FINANCEIRO

Atenciosamente

  
**William Sergio Maekawa Harada**  
Secretário Municipal de Saúde



## Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.28.47  
6882906882 SEGUNDA VIA 0007

## COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

## COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

AGENCIA: 6882-9 CONTA: 41.580-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0574-6 - BIRIGUI

CONTA: 35.188-4

FAVORECIDO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CPF/CNPJ: 45.383.106/0001-50

VALOR: R\$ 224.643,56

DEBITO EM: 14/08/2020

=====

DOCUMENTO: 081401

AUTENTICACAO SISBB: D.30A.A66.CAF.8C0.20F

---

Transação efetuada com sucesso por: J8104325 MAMORU NAKASHIMA.