

Prefeitura Municipal de Itaquaquecetuba

ORDEM DE PAGAMENTO - ORCAMENTARIA
No. 06869

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 0000000000000-0

A quantia de R\$ 4.493.917,70
Quatro Milhoes, Quatrocentos e Noventa e Tres Mil, Novecentos e Dezessete
Reais e Setenta centavos *****

Vencimento 11/09/2020
Emissao 11/09/2020

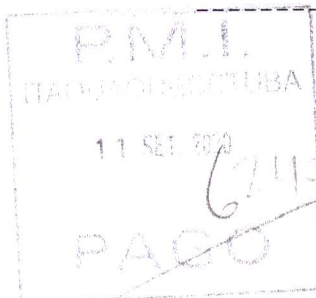
Proveniente de : PAGTO COMP 09/20 CONTRATO GESTAO N 01/2020/SMS

Nota de	----- DOTACAO -----							Valor
Empenho	Org/Unid.	Nat.	Despesa	Prog.de	Trabalho	Fonte	C.Aplic	
02173	10.01.00	3.3.50.39.04	10.302.1012	2341	05	3010001		1.256.174,08
03335	10.01.00	3.3.50.39.04	10.302.1012	2341	05	3120000		3.237.743,62

Forma de Pagamento

Bco Ag.	C.Corrente	Tp	Cod.	Descricao	Caixa:		Valor
					Caixa:	05 3120000	3.237.743,62
					Caixa:	05 3010001	1.256.174,08

TOTAL FORMA DE PAGAMENTO 4.493.917,70



Responsavel: Emitente

Ordenador: PREFEITO

MAMORU NAKASHIMA
PREFEITO MUNICIPAL
969.874.308-10

Recebi(emos) a importancia deste documento de pagamento;

Tesouraria

Nome: Carolina Cristina de A. Silva

Documento de Despesa :

Rg : _____ CPF: _____

No. 5168

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 1420/2020 – SEMSA

Para: Secretaria Municipal de Finanças

Itaquaquetuba, 09 de setembro de 2020

Prezado Senhor:

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

UNIDADE	EMPENHO	VALOR (R\$)	FONTE/ORIGEM DOS RECURSOS
UPA 24 HORAS	3335	1.596.290,60	Ficha 1892 – Fonte 05 Aplicação 3120000 (COVID)
CS 24 HORAS	2172	161.664,80	Ficha 1750 – Fonte 01 Aplicação 3020000 (auxílio financeiro)
	2173	1.256.174,08	Ficha 1759 – Fonte 05 Aplicação 3020001 (custeio MAC)
CSI 24 HORAS	3335	1.641.453,02	Ficha 1892 – Fonte 05 Aplicação 3120000 (COVID)

Atenciosamente


William Sérgio Maekawa Harada
Secretário Municipal de Saúde

::Comprovantes



Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

Emitente:	SP 352310 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
Conta Origem:	0976/006/00624063-8

Conta Destino:	0574/003/00005188-4
Nome do Destinatário:	IRMANDADE STA CASA MISE BIRIGUI
Valor:	R\$4.493.917,70
Identificação da Operação:	PGTO CONTRATO GESTAO UPA

Data de Débito:	11/09/2020 -14:08:46
Data da Operação:	11/09/2020
Código da Operação:	417070277
Chave de Segurança:	88GGCEZJR06X90Z6

CPFs Autorizadores:
969.874.308-10
174.694.888-47

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS