

Prefeitura Municipal de Itaquaquecetuba

ORDEM DE PAGAMENTO - ORCAMENTARIA

No. 10037 2a. VIA

Pag. 1/ 2

Pague-se a: PESSOAL CIVIL - 00344

C.P.F. :

C/C : Banco 0000 Ag. 0000-0 C/C 000000000000-0

A quantia de R\$ 298.389,41

Duzentos e Noventa e Oito Mil, Trezentos e Oitenta e Nove Reais e Quarenta e Um centavos *****

Vencimento 08/01/2021

Emissao 30/12/2020

Proveniente de : FOLHA DE PAGAMENTO COMPETENCIA DEZEMBRO/2020

Nota de Empenho	Org/Unid.	Nat. Despesa	Prog.de Trabalho	Fonte	C.Aplic	Valor
05070	10.01.00	3.1.90.05.23	10.301.1009 2039	01	3010000	632,06
05071	10.01.00	3.1.90.05.23	10.301.1011 2334	01	3010000	1.750,32
05072	10.01.00	3.1.90.05.23	10.302.1012 2338	01	3020000	48,62
05073	10.01.00	3.1.90.05.23	10.302.1012 2341	05	3020001	875,16
05076	10.01.00	3.1.90.11.01	10.302.1012 2338	01	3020000	206.375,62
05085	10.01.00	3.1.90.11.01	10.302.1012 2338	05	3020001	22.635,75
05090	10.01.00	3.1.90.11.01	10.304.1013 2349	01	3030000	18.491,77
05095	10.01.00	3.1.90.11.01	10.304.1013 2349	05	3030001	5.812,26
05222	10.01.00	3.1.90.11.01	10.302.1012 2338	01	3120000	41.767,85

Forma de Pagamento

Bco Ag.	C.Corrente	Tp Cod.	Descricao	Valor
			Caixa - 01 3120000:	41.767,85
			Caixa - 01 3030000:	18.491,77
			Caixa - 01 3020000:	206.424,24

Responsavel: Emitente

Ordenador:

Recebi(emos) a importancia deste documento de pagamento:

Nome: _____

Rg : _____ CPF: _____

End: _____

fone: _____

Pagamento efetuado em ____ / ____ / ____

Assinatura do Interessado

Tesouraria

Documento de Despesa :

No. _____

 Prefeitura Municipal de Itaquaquecetuba

NOTA DE EMPENHO

2a.Via

 Fornecedor

Codigo

PESSOAL CIVIL

00344

C.P.F. :

 Descricao

Data

Processo

Empenho

EMP FOLHA COMP DEZ/2020

28/12/2020

000000-2020

05222

Tipo

ORDINARIO

Fonte 01 TESOURO

Desp 01933

C.Apl 3120000 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS

Processo Contabil

 Classificacao

Institucional

Orgao: 10 Secretaria municipal de saude

Unidade Orcamentaria: 01 Fundo municipal de saude

Unidade de Despesa..: 00

Programa de Trabalho

Funcao: 10 Saude

Subfuncao: 302 Assistencia hospitalar e ambulatorial

Programa: 1012 Media e alta complex.ambulatorial e hospitalar

Acao: 2338 Funcionamento da assistencia ambulatoria especiali
 zada

Natureza da Despesa..:

3.1.90.11.01 Vencimentos e salarios

 Dotacao: 315.205,47

Saldo Anterior: 41.767,85

Esta Nota: 41.767,85

Saldo da Dotacao: 0,00

 EMITENTE

ORDENADOR DE DESPESA

 MAMORU NAKASHIMA
 PREFEITO MUNICIPAL
 969.874.308-10

