

## Prefeitura Municipal de Itaquaquecetuba

## ORDEM DE PAGAMENTO - ORCAMENTARIA

No. 05980 2a. VIA

Pag. 1/ 1

Pague-se a: I.N.S.S. - INST. NACIONAL DE SEGUR. SOCIAL - 00257

C.P.F. :

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

A quantia de R\$ 5.536,91

Cinco Mil, Quinhentos e Trinta e Seis Reais e Noventa e Um centavos \*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

Vencimento 20/08/2020

Emissao 31/07/2020

Proveniente de : RECOLHIM.I.N.S.S - COMPET-JULHO/2020

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

Empenho	Org/Unid.	Nat. Despesa	Prog.de Trabalho	Fonte	C.Aplic	Valor
03032	10.01.00	3.1.90.13.02	10.301.1011	2334	01 3120000	5.536,91

Forma de Pagamento

Bco Ag.	C.Corrente	Tp Cod.	Descricao	Valor
			Caixa - 01 3120000:	5.536,91

TOTAL FORMA DE PAGAMENTO 5.536,91

Responsavel: Emitente

Ordenador: PREFEITO

MAMORU NAKASHIMA  
PREFEITO MUNICIPAL  
969.874.308-10

Recebi(emos) a importancia deste documento de pagamento:

Tesouraria

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

Documento de Despesa :

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

No. \_\_\_\_\_

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

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

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

Assinatura do Interessado

Chefe de Tesouraria

-----  
 Prefeitura Municipal de Itaquaquecetuba

NOTA DE EMPENHO

2a.Via

-----  
 Fornecedor

Codigo

I.N.S.S. - INST. NACIONAL DE SEGUR. SOCIAL  
 C.P.F. :

00257

-----  

Descricao	Data	Processo	Empenho
INSS COMP 07/20	31/07/2020	000000-2020	03032

Tipo

ORDINARIO

Fonte 01 TESOURO

Desp 01936

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 .....: 301 Atencao basica  
 Programa .....: 1011 Atencao basica  
 Acao .....: 2334 Funcionamento da atencao basica a saude

Natureza da Despesa..:

3.1.90.13.02 Contribuicoes previdenciarias - inss

-----  
 Dotacao .....: 5.536,91

Saldo Anterior .....: 5.536,91

Esta Nota .....: 5.536,91

Saldo da Dotacao .....: 0,00

-----  
 EMITENTE

ORDENADOR DE DESPESA

-----  
 MAMORU NAKASHIMA  
 PREFEITO MUNICIPAL  
 969.874.308-10

Movimentacao de Liquidacao - Por Numero de Empenho 03032 a 03032  
 Data de Liquidacao 01/01/2020 a 27/05/2021

Pagina 1

DATA 27/05/2021

Empenho	Documento	Fornecedor	Liquidacao	Vencido	Responsavel	Incorp.	Fonte	C.Apl	Valor Liquidado	Valor Processado	Valor Pos Ordem	Valor Cancelado
03032	OU 0000000007	I.N.S.S. - INST. NACIONAL DE SEGUR. SOCIAL	31/07/2020	06/08/2020	MAMORU NAKASHIMA	NAO	01	3120000	5.536,91	0,00	5.536,91	0,00
					SUBTOTAL				5.536,91	0,00	5.536,91	0,00
TOTAL GERAL									5.536,91	0,00	5.536,91	0,00