

Prefeitura Municipal de Itaquaquecetuba

ORDEM DE PAGAMENTO - ORCAMENTARIA

No. 06524 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\$ 12.440,71

Doze Mil, Quatrocentos e Quarenta Reais e Setenta e Um centavos *****

Vencimento 27/08/2020

Emissao 27/08/2020

Proveniente de : INSS COMP MAIO/20

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

Empenho	Org/Unid.	Nat. Despesa	Prog.de Trabalho	Fonte	C.Aplic	Valor
03212	10.01.00	3.1.90.13.02	10.302.1012	2341	01 3120000	12.440,71

Forma de Pagamento

Bco Ag.	C.Corrente	Tp Cod.	Descricao	Valor
			Caixa - 01 3120000:	12.440,71

TOTAL FORMA DE PAGAMENTO 12.440,71

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 MAIO/20	27/08/2020	000000-2020	03212

Tipo

ORDINARIO

Fonte 01 TESOURO

Desp 01937

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: 2341 Funcionamento assistencia emergencial e hospitalar

Natureza da Despesa..:

3.1.90.13.02 Contribuicoes previdenciarias - inss

 Dotacao: 16.512,38

Saldo Anterior: 12.440,71

Esta Nota: 12.440,71

Saldo da Dotacao: 0,00

 EMITENTE

ORDENADOR DE DESPESA

 MAMORU NAKASHIMA
 PREFEITO MUNICIPAL
 969.874.308-10

