

Prefeitura Municipal de Itaquaquecetuba

ORDEM DE PAGAMENTO - ORCAMENTARIA

No. 06548 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\$ 6.489,71

Seis Mil, Quatrocentos e Oitenta e Nove Reais e Setenta e Um centavos *****

Vencimento 27/08/2020

Emissao 27/08/2020

Proveniente de : INSS ABR/20

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

Empenho	Org/Unid.	Nat.	Despesa	Prog.de	Trabalho	Fonte	C.Aplic	Valor
03221	10.01.00	3.1.90.13.02	10.302.1012	2341	01	3120000		6.489,71

Forma de Pagamento

Bco Ag.	C.Corrente	Tp	Cod.	Descricao	Valor
			01	Caixa - 01 3120000:	6.489,71

TOTAL FORMA DE PAGAMENTO 6.489,71

Responsavel: Emitente

Ordenador: PREFEITO

MAMORU NAKASHIMA
PREFEITO MUNICIPAL
969.874.308-10

Recebi(emos) a importancia deste documento de pagamento:

Nome: _____

Rg : _____ CPF: _____

End: _____

fone: _____

Pagamento efetuado em ____ / ____ / ____

Assinatura do Interessado

Tesouraria

Documento de Despesa :

No. _____

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 ABR/20

27/08/2020

000000-2020

03221

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: 23.002,09

Saldo Anterior: 6.489,71

Esta Nota: 6.489,71

Saldo da Dotacao: 0,00

 EMITENTE

ORDENADOR DE DESPESA

