

Prefeitura Municipal de Itaquaquecetuba

ORDEM DE PAGAMENTO - ORCAMENTARIA

No. 09300 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\$ 727.435,16
 Setecentos e Vinte e Sete Mil, Quatrocentos e Trinta e Cinco Reais e
 Dezesseis centavos *****

Vencimento 07/12/2020
 Emissao 30/11/2020

Proveniente de : FOLHA DE PAGAMENTO COMPETENCIA NOV/2020

Nota de Empenho	Org/Unid.	Nat. Despesa	Prog.de Trabalho	Fonte	C.Aplic	Valor
04348	10.01.00	3.1.90.05.23	10.301.1009 2039	01	3010000	632,06
04349	10.01.00	3.1.90.05.23	10.301.1011 2334	01	3010000	1.798,94
04350	10.01.00	3.1.90.05.23	10.302.1012 2338	01	3020000	48,62
04351	10.01.00	3.1.90.05.23	10.302.1012 2341	05	3020001	875,16
04364	10.01.00	3.1.90.11.05	10.301.1011 2334	01	3010000	31.333,11
04367	10.01.00	3.1.90.11.01	10.301.1011 2334	01	3010000	73.400,00
04368	10.01.00	3.1.90.11.05	10.301.1011 2334	05	3010001	58.523,18
04369	10.01.00	3.1.90.11.01	10.301.1011 2334	05	3010001	203.800,00
04376	10.01.00	3.1.90.11.01	10.302.1012 2338	01	3020000	173.320,59
04381	10.01.00	3.1.90.11.01	10.302.1012 2338	05	3020001	22.421,52
04385	10.01.00	3.1.90.11.01	10.304.1013 2349	01	3030000	16.578,09
04398	10.01.00	3.1.90.11.01	10.304.1013 2349	05	3030001	5.812,26
04404	10.01.00	3.1.90.11.01	10.305.1013 2350	01	3030000	95.415,94
04406	10.01.00	3.1.90.11.01	10.302.1012 2338	01	3120000	43.475,69

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 NOV/2020

30/11/2020

000000-2020

04406

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: 273.437,62

Saldo Anterior: 43.475,69

Esta Nota: 43.475,69

Saldo da Dotacao: 0,00

EMITENTE

ORDENADOR DE DESPESA

 MAMORU NAKASHIMA
 PREFEITO MUNICIPAL
 969.874.308-10

Prefeitura Municipal de Itaquaquecetuba

ORDEM DE PAGAMENTO - ORCAMENTARIA

No. 09300 2a. VIA

Pag. 2/ 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\$ 727.435,16
 Setecentos e Vinte e Sete Mil, Quatrocentos e Trinta e Cinco Reais e
 Dezesseis centavos *****

Vencimento 07/12/2020
 Emissao 30/11/2020

Proveniente de : FOLHA DE PAGAMENTO COMPETENCIA NOV/2020

Nota de ----- DOTACAO -----
 Empenho Org/Unid. Nat. Despesa Prog.de Trabalho Fonte C.Aplic Valor

Forma de Pagamento

Bco Ag.	C.Corrente	Tp	Cod.	Descricao	Valor
			Caixa - 05	3030001:	5.812,26
			Caixa - 05	3020001:	23.296,68
			Caixa - 05	3010001:	262.323,18
			Caixa - 01	3120000:	43.475,69
			Caixa - 01	3030000:	111.994,03
			Caixa - 01	3020000:	173.369,21
			Caixa - 01	3010000:	107.164,11
TOTAL FORMA DE PAGAMENTO					727.435,16

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

