Prefeitura Municipal da Estância Turística de Holambra

(Cidade das Flores)

AL. MAURÍCIO DE NASSAU, 444 - FONES (19) 3820-1321
3820-1322 - CEP 13825-000 - HOLAMBRA - SP
C.N.P.J.: 67.172.437/0001-83

DEPARTAMENTO DA FAZENDA
DIVISÃO DA DESPESA

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO / TIPO	RECURSO
000245/00 Extra-Orcamentario	

ÓRGÃO

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

Fundo de Previdencia

Nº CONTA 77

CREDOR

232 PESSOAL CIVIL - ORDENADOS-ESTATUTARIO 000 00000

ENDEREÇO Rua de Pouso s/n. FONE (0192) 60-1321 CIDADE Holambra SP

LICITAÇÃO	NÚMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA	EMISSÃO	VENCIMENTO
Livre				08.12.00	08.12.00

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
		2.587,57	

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		Refere-se ao recolhimento do Fundo de Previdencia,referente ao 13.sa-lario do ano de 2000 (P.Comis.)		
			Gabinete do Prefeito.....	270,48	270,48
			Secretaria do Executivo.....	158,67	158,67
			Administracao Pessoal,Mat.Bens.....	398,14	398,14
			Tributacao.....	191,08	191,08
			Contabilidade e Orcamento.....	382,64	382,64
			Saude.....	384,76	384,76
			Saneamento.....	83,22	83,22
			Fundo Social de Solidariedade.....	115,66	115,66
			Habitacao e Urbanismo.....	290,30	290,30
			Ruas e Logradouros Publicos.....	192,07	192,07
			S.E.R.M.....	120,55	120,55

TOTAL GERAL 2.587,57

RESPONSÁVEL PELO EMPENHO

Wilma Zanatta Mazzer
Téc. Contábil CRC 1SP 118420/O-1

ASSINATURA

SEÇÃO DE FINANÇAS

ART. CX. Nº _____
CHEQUE Nº _____
BANCO _____

TESOUREIRO

PAGUE-SE

DATA _____/_____/_____

PREFEITO MUNICIPAL

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

HOLAMBRA, _____/_____/_____

ASSINATURA

ANOTAÇÕES

Prefeitura Municipal da Estância Turística de Holambra

(Cidade das Flores)

AL. MAURÍCIO DE NASSAU, 444 - FONES (19) 3802-1321
3802-1322 - CEP 13825-000 - HOLAMBRA - SP
C.N.P.J.: 67.172.437/0001-83

NOTA DE EMPENHO

DEPARTAMENTO DA FAZENDA
DIVISÃO DA DESPESA

Nº DO EMPENHO / TIPO	RECURSO
000244/00 Anulacao Emp.	Extra

ÓRGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
Fundo de Previdencia	

DOTAÇÃO: 77 — Nº CONTA

CREDOR: 232 PESSOAL CIVIL - ORDENADOS-ESTATUTARIO 000 0 0

ENDEREÇO	FONE	CIDADE	
Campo de Pouso s/n.	(0192) 60-1321	Holambra	SP

LICITAÇÃO	NÚMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA	EMISSÃO	VENCIMENTO
Dispensada por Limit				01.04.02	08.12.00

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
		81,50	

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		ANULACAO DE EMPENHO DEVIDO A PARCELAMENTO DO FUNDO DE PREVIDENCIA.	81,50	81,50

TOTAL GERAL 81,50

ART. CX. Nº _____
CHEQUE Nº _____
BANCO _____

PAGUE-SE

DATA _____/_____/_____

ASSINATURA

TESOUREIRO

PREFEITO MUNICIPAL

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

HOLAMBRA, _____/_____/_____

ASSINATURA

ANOTAÇÕES

Prefeitura Municipal da Estância Turística de Holambra

(Cidade das Flores)

AL. MAURÍCIO DE NASSAU, 444 - FONES (19) 3820-1321
3820-1322 - CEP 13825-000 - HOLAMBRA - SP
C.N.P.J.: 67.172.437/0001-83

DEPARTAMENTO DA FAZENDA
DIVISÃO DA DESPESA

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO / TIPO	RECURSO
000244/00 Extra-Orcamentario	

ÓRGÃO

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

Fundo de Previdencia

Nº CONTA 77

CREDOR

232 PESSOAL CIVIL - ORDENADOS-ESTATUTARIO 000 00000

ENDEREÇO Campo de Pouso s/n. FONE (0192) 60-1321 CIDADE Holambra SP

LICITAÇÃO	NÚMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA	EMISSÃO	VENCIMENTO
Livre				08.12.00	08.12.00

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
		81,50	

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		Refere-se ao recolhimento do Fundo de Previdencia,referente ao 13.salario do ano de 2000.....	81,50	81,50
			TOTAL GERAL		81,50

RESPONSÁVEL PELO EMPENHO

Wilma Zanatta Mazzer
Téc. Contábil CRC 1SP 118420/O-1

ASSINATURA

SEÇÃO DE FINANÇAS

ART. CX. Nº _____
CHEQUE Nº _____
BANCO _____

TESOUREIRO

PAGUE-SE

DATA _____/_____/_____

PREFEITO MUNICIPAL

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

HOLAMBRA, _____/_____/_____

ASSINATURA

ANOTAÇÕES

Prefeitura Municipal da Estância Turística de Holambra

(Cidade das Flores)

EXTRAORÇAMENTARIA
SOLICITAÇÃO DE EMPENHO Nº _____

Credor Pessoal Comissionado

Condições de Pagamento _____ Prazo de Entrega _____

Compra Livre ( ) Conv. Nº _____ T.P. _____ Conc. Pública _____

Especificações de Materiais / Serviços	Unitário	TOTAL
Refere-se ao recolhimento do FUNDO DE PREVIDÊNCIA, referente ao 13º Salário do ano de 2000.		81,50
Setor: Creche	TOTAL GERAL	81,50

Departamento de Compras

Holambra, 08 / 12 / 2000