Prefeitura HOLAMBRA
TESOURARIA
13 SET 1993
PAGO
RT

PREFEITURA MUNICIPAL DE HOLAMBRA

RUA CAMPO DE POUSO S/N.o - HOLAMBRA - SP - CGC 67 172 437/0001-83 - INSC. ESTADUAL ISENTO

Departamento: EXECUTIVO
SAÚDE E SANEAMENTO (SAÚDE)

Nota de Empenho: 1671/09

Ordem de Pagamento:

Documento de Despesa: 1625

1.a Via Contabilidade

☐ Ordinário
☐ Estimativa
☐ Global

Classificação Funcional Programática: 2.6 13 75 4282.13 3111

Credor: Pessoal Comissionado
Fone:
Endereço: Setor: Saúde
Cidade:
Condições de Pagamento:
Prazo de Entrega:
Concorr. N.o: T P: Convite N.o: Req.: Protocolo N.o:

Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços à esta Prefeitura Municipal, obedecidas as condições e especificações constantes desta Nota de Empenho.

Especificação dos Materiais ou Serviços	V. Unitário	Importância
Refere-se a Vencimentos, referente ao mês de Agosto/93.		33.499,60
Setor: Saúde	TOTAL Cr$	33.499,60

S R Moraes
Compras
Silmara R. de Moraes
Dpto Pessoal
03 / 09 / 93

Finanças

Contador Geral	Demonstrativo da Dotação e Contabilização		
	Inicial ou Saldo	Empenho	Saldo Disponivel
	2.220.849,50	33.499,60	2.187.349,90

Tesoureiro

Autorizo o Pagamento, Prefeito

Recebi da Prefeitura Municipal de Holambra

A importância de Cr$ 30.226,69 valor deste empenho, através

☐ cheque N.º 790102 sacado contra o banco Brasil y S. V. M.

☐ em dinheiro

Holambra, 13 de Setembro de 1973

Ivo Vessoal
Nome Legível

Assinatura

Cargo :

Documento :

OBSERVAÇÕES :- Os pagamentos deverão ser efetuados a pessoas devidamente credenciadas.
Tratando-se de Procurador, mencionar o Cartório, Livro e Folhas.
Quando a procuração for particular, juntá-la ao processo.

Valor Empenhado	Cr$ 33.499,60
DEDUÇÕES	
Caução em Dinheiro	Cr$
Imposto de Renda	Cr$
I. N. S. S.	Cr$ 3.272,91
	Cr$
	Cr$
LÍQUIDO A RECEBER	Cr$ 30.226,69

Para adiantamento:

O recebimento do material ou serviço será acusado por ocasião da prestação de contas.

Holambra, ___ de _____ de 19___

(a) _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE HOLAMBRA

RUA CAMPO DE POUSO S/N.o - HOLAMBRA - S P - CGC 67 172 437/0001-83 - INSC. ESTADUAL ISENTO

Departamento EXECUTIVO
SAÚDE E SANEAMENTO (SAÚDE)

Nota de Empenho: 1671/09

Ordem de Pagamento:

Documento de Despesa:

☐ Ordinário
☐ Estimativa
☐ Global

Classificação Funcional Programática: 2.6 13 75 4282.13 3111

3ª Via Credor

Credor: Pessoal Comissionado — Fone:

Endereço: Setor: Saúde — Cidade:

Condições de Pagamento: — Prazo de Entrega:

Concorr. N.o: — T P: — Convite N.o: — Req.: — Protocolo N.o:

Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços à esta Prefeitura Municipal, obedecidas as condições e especificações constantes desta Nota de Empenho.

Especificação dos Materiais ou Serviços	V. Unitário	Importância
Refere-se a Vencimentos, referente ao mês de Agosto/93.		33.499,60
Setor: Saúde	TOTAL Cr$	33.499,60

Compras	Finanças
Silmara R. de Moraes Dpto Pessoal 03 / 09 / 93	

Contador Geral	Demonstrativo da Dotação e Contabilização		
	Inicial ou Saldo	Empenho	Saldo Disponivel
	2.220.849,50	33.499,60	2.187.349,90

Tesoureiro	Autorizo o Pagamento, Prefeito

2.6

Prefeitura Municipal de Holambra

Estado de São Paulo

RECIBO

2.220

Contribuinte	Pessoal Comissionado - Saúde	3ª Via Importância Cr$
EXERCÍCIO DE 19 93 RECEITA EXTRAORÇAMENTÁRIA	HISTÓRICO Refere-se a INSS, referente a Vencimentos do mês de Agosto/93.	3.272,91
03.09.93	**Total**	3.272,91