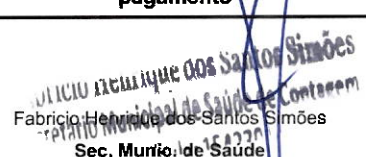


NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO							Nº: 22435
							DATA: 12/11/2021
UG / UE: FUNDO MUNICIPAL SAUDE				Código: 1546			
Data Provável de Pagamento: 16/11/2021				Nº do Processo / Ano: /			
Fonte de recurso: 5102 - Recurso de Emenda Parlamentar Municipal - Vinculado Constitucionalmente à Saúde							
Credor: ASSOCIACAO DOS MORADORES DO BAIRRO NOVO PROGRESSO II				Código: 1188			
CNPJ/CPF: 16684664/0001-57		Inscrição Estadual:		Inscrição Municipal:			
Endereço: RUA GONCALVES DIAS N°320		N°320		Bairro: NOVO PROGRESSO			
Cidade: CONTAGEM		CEP: 32.140-610		UF: MG			
Banco:		Agência:		Conta Corrente:		Telefone: 3352 5774	
Natureza do Pagamento: 1 - DESPESA ORÇAMENTÁRIA DO EXERCÍCIO							
Nº Emp.	C.R.	Unidade Orçamentária	Classificação Orçamentária / Item	Data	C. Pat.	Valor	
4726	1371	FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	11311012200382182335039005102 00	21/07/2021		110.088,76	
Valor Bruto:		110.088,76					
Líquido a Pagar:		110.088,76					
Valor por Extenso:		CENTO E DEZ MIL E OITENTA E OITO REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS***** *****					
<b>Justificativa:</b> PAGAMENTO DA FATURA: 003/2021, REFERENTE A ASSISTÊNCIA A SAÚDE NAS ÁREAS DE PSICOLOGIA, FISIOTERAPIA, FONOAUDIOLOGIA, TERAPIA OCUPACIONAL, ACUPUNTURA E REABILITAÇÃO PSICOSSOCIAL NA REDE SUS CONTAGEM. CONFORME PAC: 073/2021, DISPENSA: 028/2021 E TERMO DE COLABORAÇÃO: 003/2021, RECURSO: EMENDAS PARLAMENTARES Nº 5 - 12 - 35 - 55 - 74 PERÍODO: 3º PARCELA .							
Despesa liquidada / Autoriza o pagamento			Inspeção Financeira / Documentação Conferida			Pagamento conforme disponibilidade financeira	
			Fernando Vieira J. de Moraes Assist. Administrativo Matr. 00061-3 Conferido				
<b>USO DA TESOUREARIA</b>							
Forma de Pagamento: <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Relação Bancária Nº							
Banco / Agência / Conta Corrente:							
Emitido por: SERGIO LUIZ ROCHA / Gravado por: SERGIO LUIZ ROCHA							
<b>RECEBÍ(EMOS) A IMPORTÂNCIA ACIMA</b>							
Data: ___/___/___		Assinatura: _____				Ident: _____	
Nome Legível: _____							
Pça Pres. Tancredo Neves Nº200 - Camilo Alves - CEP 32017-900-Contagem- MG CNPJ 18.715.508/0001-31							

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	0893 / 006 / 00071020-8
<b>Conta destino:</b>	2940 / 003 / 00003626-0

<b>Nome destinatário:</b>	AMONP
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 110.088,76

<b>Data de débito:</b>	23/11/2021
<b>Data/hora da operação:</b>	23/11/2021 10:06:33

<b>Código da operação:</b>	725595119
<b>Chave de segurança:</b>	70WPMXLW041NH1SF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104