

### NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Nº: 14118  
DATA: 29/06/2020

UG / UE: FUNDO MUNICIPAL SAUDE Código: 1546  
 Data Provável de Pagamento: 05/07/2020 Nº do Processo / Ano: /  
 Fonte de recurso: 2159 - Bloco Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde

Credor: INSTITUIÇÃO ESPÍRITA LAR DE MARCOS Código: 1474  
 CNPJ/CPF: 17359415/0001-59 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal:  
 Endereço: RUA CARLOS PINHEIRO CHAGAS Nº 170 Bairro: RESSACA  
 Cidade: CONTAGEM CEP: 32.113-460 UF: MG  
 Banco: Agência: Conta Corrente: Telefone: 33573459

Natureza do Pagamento: 1 - DESPESA ORÇAMENTÁRIA DO EXERCÍCIO

Nº Emp.	C.R.	Unidade Orçamentária	Classificação Orçamentária / Item	Data	C. Pat.	Valor
1584	778	FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	11311030200402192335039002159 00	03/02/2020		83.815,24

Valor Bruto: 83.815,24  
 Líquido a Pagar: 83.815,24  
 Valor por Extenso: OITENTA E TRES MIL E OITOCENTOS E QUINZE REAIS E VINTE E QUATRO CENTAVOS\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*


029/20

**Justificativa:** PAGAMENTO DA FATURA 05 REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE COOPERAÇÃO MÚTUA PARA DESENVOLVIMENTO E MANUTENÇÃO DAS AÇÕES NECESSÁRIAS AOS SERVIÇOS RESIDENCIAIS TERAPÊUTICOS ( SRT'S) DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CONTAGEM, CONFORME TERMO DE COLABORAÇÃO: 001/2020, PAC: 209/2019, CHAMAMENTO PUBLICO: 003/2019, VIGÊNCIA: 21/01/2020 A 21/01/2021 - RECURSO: MAC PARCELA 05 - EMISSÃO DA FATURA: 21/06/2020 - RECEBIDA EM: 29/06/2020.

A despesa foi liquidada, estando em condições de ser paga

Autorizo o Pagamento

  
 CLEBER DE FÁRIA SILVA  
 Sec. Munic. de Saúde

  
 Ana Carolina Souza  
 Matrícula: 195456-1  
 Fundo Municipal de Saúde  
 Contagem / MG

#### USO DA TESOUREARIA

Forma de Pagamento: ( ) Cheque (X) Relação Bancária Nº 3602- 01/07/20  
 Banco / Agência / Conta Corrente:

Emitido por: ELAINE IMACULADA CUSTODIO / Gravado por: ELAINE IMACULADA CUSTODIO

#### RECEBÍ(EMOS) A IMPORTÂNCIA ACIMA

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_ Ident: \_\_\_\_\_  
 Nome Legível: \_\_\_\_\_

06/07/2020

- BANCO DO BRASIL -

5:09:25

**COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**

FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CO

AGÊNCIA: 1633-0

CONTA: 00.000.062.917-0

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

01/07/2020

NÚMERO DO DOCUMENTO:

202001411820

VALOR TOTAL:

83.815,24

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MA

BANCO : 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGÊNCIA : 1.532-0

CONTA : 00.000.003.657-9

=====

Nr. Autenticação: C.EEB.37A.BFB.1AA.CA4