

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Nº: 976

DATA: 25/01/2021

UG / UE: FUNDO MUNICIPAL SAUDE

Código: 1546

Data Provável de Pagamento: 25/02/2021

Nº do Processo / Ano: /

Fonte de recurso: 2159 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos - Recursos SUS

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: 2 - RESTOS A PAGAR

Nº Empenho	Unidade Orçamentária	Data	C. Pat.	Valor
4641	FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	22/06/2020		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*****

Justificativa: PAGAMENTO DA FATURA 12 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 12 - EMISSÃO DA FATURA: 20/01/2021 - RECEBIDA EM: 25/01/2021.

A despesa foi liquidada, estando em condições de ser paga	Autorizo o Pagamento
<p>Fabrizio Henrique dos Santos Sec. Munic. de Saúde Matr. 1342301</p> <p>Ernando Vieira J. de Moraes Assist. Administrativo Matr. 190061-3 Conferido</p>	

USO DA TESOUREARIA

Forma de Pagamento: () Cheque (X) Relação Bancária Nº 408 - 08/02/21

Banco / Agência / Conta Corrente:

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

RECEBÍ(EMOS) A IMPORTÂNCIA ACIMA

Data: ___/___/___ Assinatura: _____ Ident: _____

Nome Legível: _____

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 006 / 00624089-0**Conta destino:** 1532 / 003 / 00003657-9**Nome destinatário:** INSTITUICAO ESP LAR DE MARCOS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 83.815,24**Data de débito:** 08/02/2021**Data/hora da operação:** 08/02/2021 13:34:38**Código da operação:** 012979**Chave de segurança:** LGHU5FKNLF387GYX**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