

**NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**

**Nº: 18617**  
**DATA: 31/08/2020**

**UG / UE:** FUNDO MUNICIPAL SAUDE **Código:** 1546  
**Data Provável de Pagamento:** 01/09/2020 **Nº do Processo / Ano:** /  
**Fonte de recurso:** 2159 - Bloco Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde

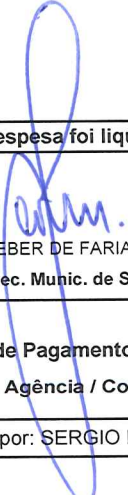
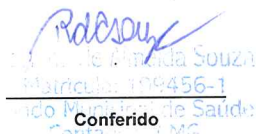
**Credor:** INSTITUIÇÃO ESPÍRITA LAR DE MARCOS **Código:** 1474  
**CNPJ/CPF:** 17359415/0001-59 **Inscrição Estadual:** **Inscrição Municipal:**  
**Endereço:** RUA CARLOS PINHEIRO CHAGAS Nº 170 **Bairro:** RESSACA  
**Cidade:** CONTAGEM **CEP:** 32.113-460 **UF:** MG  
**Banco:** **Agência:** **Conta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

**Natureza do Pagamento:** 1 - DESPESA ORÇAMENTÁRIA DO EXERCÍCIO

Nº Emp.	C.R.	Unidade Orçamentária	Classificação Orçamentária / Item	Data	C. Pat.	Valor
4641	778	FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	11311030200402192335039002159 00	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 07 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 07 - EMISSÃO DA FATURA: 20/08/2020 - RECEBIDA EM: 31/08/2020.

<b>A despesa foi liquidada, estando em condições de ser paga</b>	<b>Autorizo o Pagamento</b>
 CLEBER DE FARIA SILVA Sec. Munic. de Saúde	 Conferido

**USO DA TESOUREARIA**

**Forma de Pagamento:** ( ) Cheque (x) Relação Bancária Nº 4445- 03/09/21  
**Banco / Agência / Conta Corrente:**

Emitido por: SERGIO LUIZ ROCHA / Gravado por: SERGIO LUIZ ROCHA

**RECEBÍ(EMOS) A IMPORTÂNCIA ACIMA**

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

## Visualização de arquivos

**Auto-Atendimento  
Comprovante – Arquivo**

Agência débito: 1633-0  
Conta débito: 62917-0  
CPF/CNPJ: 14237130/0001-57 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

---

Banco: 104  
Agência crédito: 1532-0  
Conta crédito: 3657-9  
Favorecido: INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MA  
Documento empresa: 20200186172020004775  
Data pagamento: 03/09/2020  
Valor pagamento: 83.815,24  
Documento banco: 00000890000284642978  
Data real pagamento: 03/09/2020  
Valor real pagamento: 83.815,24  
Autenticação: 66A54E08EC6D7FF4

---