

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Nº: 9494

DATA: 25/05/2021

UG / UE: FUNDO MUNICIPAL SAUDE

Código: 1546

Data Provável de Pagamento: 28/05/2021

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: 1 - DESPESA ORÇAMENTÁRIA DO EXERCÍCIO

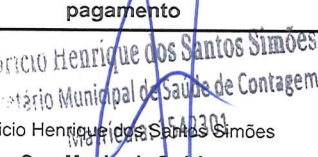
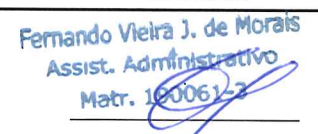
Nº Emp.	C.R.	Unidade Orçamentária	Classificação Orçamentária / Item	Data	C. Pat.	Valor
2721	1354	FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	11311030100402190335039002159 00	29/04/2021		83.815,24

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 Nº 4 REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE COOPERAÇÃO MÚTUA PARA DESENVOLVIMENTO E MANUTENÇÃO DAS AÇÕES NECESSÁRIAS AO SERVIÇOS RESIDENCIAIS TERAPÊUTICOS (SRT'S) DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CONTAGEM, CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº.209/2019, CHAMAMENTO PUBLICO003/2019 E TERMO DE COLABORAÇÃO 001/2020. 1º. TERMO ADITIVO DE PRORROGAÇÃO, VIGORANDO DE 21/01/2021 A 20/01/2022, PARCELA: 04/12. ✓
 EMISSÃO DA FATURA: 20/05/2021 ✓
 DATA DE RECEBIMENTO FMS: 25/05/2021 ✓

Despesa liquidada / Autoriza o pagamento	Inspeção Financeira / Documentação Conferida	Pagamento conforme disponibilidade financeira
 Fabricio Henrique dos Santos Simões Sec. Munic. de Saúde	 Fernando Vieira J. de Moraes Assist. Administrativo Matr. 16.0061-2 Conferido	

USO DA TESOUREARIA

Forma de Pagamento: () Cheque ☒ Relação Bancária Nº 2519 - 02/06/21

Banco / Agência / Conta Corrente:

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

RECEBÍ(EMOS) A IMPORTÂNCIA ACIMA

Data: ____/____/____ Assinatura: _____ Ident: _____

Nome Legível: _____



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: 02/06/2021

Data/hora da operação: 02/06/2021 09:56:22

Código da operação: 002486

Chave de segurança: TNYZ4XW3KNG1CXV3

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