

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Nº: 7793
DATA: 04/05/2021

UG / UE: FUNDO MUNICIPAL SAUDE		Código: 1546
Data Provável de Pagamento: 20/05/2021		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 3 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: 03/12, EMISSÃO DA FATURA: 20/04/2021
 DATA DE RECEBIMENTO FMS: 28/04/2021

Despesa liquidada / Autoriza o pagamento	Inspeção Financeira / Documentação Conferida	Pagamento conforme disponibilidade financeira
Fabrício Henrique dos Santos Simões Secretário Municipal de Saúde de Contagem Matr. 1542902 Sec. Munic. de Saúde	 Rogério de Almeida Souza Matrícula: 120456-1 Fundo Municipal de Saúde Conferido	

USO DA TESOUREARIA

Forma de Pagamento: () Cheque (X) Relação Bancária Nº 2181 - 29/05/21

Banco / Agência / Conta Corrente:

Emitido por: ALEXANDRE DE OLIVEIRA ROCHA / Gravado por: ALEXANDRE DE OLIVEIRA ROCHA

RECEBÍ(EMOS) A IMPORTÂNCIA ACIMA

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

Nome Legível: _____



2ª Via - Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

Emitente:	FMS MEDICAMENTOS ATENCAO SAUDE
Conta Origem:	0893/006/00624089-0

Conta Destino:	1532/003/00003657-9
Nome do Destinatário:	INSTITUICAO ESP LAR DE MARCOS
Valor:	R\$ 83.815,24
Identificação da Operação:	95000000000000000000000000000000

Data de Débito:	19/05/2021 - 10:40:11
Data da Operação:	19/05/2021
Código da Operação:	72633732
Chave de Segurança:	AFLR2U1X31CG6SP0

Operação realizada com sucesso.