

## NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Nº: 17190

DATA: 03/09/2021

UG / UE: FUNDO MUNICIPAL SAUDE

Data Provável de Pagamento: 03/09/2021

Código: 1546

Fonte de recurso: 2155 - Fundo Estadual de Saúde (Transferência Estado)

Nº do Processo / Ano: /

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
4069	1385	FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	11311030100402190335039002155 00	28/06/2021		72.315,31

Valor Bruto: 72.315,31

Líquido a Pagar: 72.315,31/

Valor por Extenso: SETENTA E DOIS MIL E TREZENTOS E QUINZE REAIS E TRINTA E UM CENTAVOS\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Justificativa:** PAGAMENTO RESTANTE DA PARCELA 07 ( R\$ 83.815,24) REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE COOPERAÇÃO MÚTUA PARA DESENVOLVIMENTO E MANUTENÇÃO DAS AÇÕES NECESSÁRIAS AO SERVIÇOS RESIDENCIAIS TERAPÉUTICOS ( SRT'S) DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CONTAGEM, CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº.209/2019, CHAMAMENTO PUBLICO 003/2019 E TERMO DE COLABORAÇÃO 001/2020. C/C. Nº.66827-3, RESOLUÇÃO Nº.5778/2017 - PARCELA 07/12 - DOCUMENTAÇÃO COMPROBATORIA ORIGINAL ANEXADA À NAP 17189

Mes: 5778/2017  
 Convênio nº: 66827-3  
 C/C: 66827-3

Despesa liquidada / Autoriza o pagamento	Inspeção Financeira / Documentação Conferida	Pagamento conforme disponibilidade financeira
<p>OFICINA DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO</p> <p>Secretário Municipal de Saúde de Contagem</p> <p>Fabricio Henriquê dos Santos Simões</p> <p>Sec. Munic. de Saúde</p>	<p>Região de Almeida Souza</p> <p>Matrícula: 199456-1</p> <p>Fundo Municipal de Saúde</p>	

### USO DA TESOUREARIA

Forma de Pagamento: ( ) Cheque ( ) Relação Bancária Nº

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: 66827-3  
CPF/CNPJ: 14237130/0001-57 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

---

Banco: 104  
Agência crédito: 1532-  
Conta crédito: 3657-9  
Favorecido: INST LAR DE MARCOS  
Documento empresa: 00000000000080257886  
Data pagamento: 21/09/2021  
Valor pagamento: 72.315,31  
Documento banco: 00000890000323348817  
Data real pagamento: 21/09/2021  
Valor real pagamento: 72.315,31  
Autenticação: B8C78EED42EF50DE

---