

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Nº: 4150
DATA: 04/03/2021

UG / UE: FUNDO MUNICIPAL SAUDE Código: 1546
 Data Provável de Pagamento: 04/05/2021 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
1016	799	FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	11311030200402192335039002159 00	20/01/2021		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 001 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 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº.209/2019, CHAMAMENTO PUBLICO 003/2019 E TERMO DE COLABORAÇÃO 001/2020. 1º. TERMO ADITIVO DE PRORROGAÇÃO, VIGORANDO DE 21/01/2021 A 20/01/2022. RECURSO : MAC - PARCELA: 01/12 - EMISSÃO DA FATURA: 20/02/2021 - RECEBIDA EM: 03/03/2021.

Despesa liquidada / Autoriza o pagamento	Inspeção Financeira / Documentação Conferida	Pagamento conforme disponibilidade financeira
Fabricio Henrique dos Santos Simões Secretário Municipal de Saúde 1542301	Regiane de Almeida Souza Maturada: 199456-1 Fundo Municipal de Saúde	

USO DA TESOUREARIA
 Forma de Pagamento: () Cheque (X) Relação Bancária Nº 1130 - 32103124
 Banco / Agência / Conta Corrente:

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

RECEBÍ(EMOS) A IMPORTÂNCIA ACIMA

Data: ___/___/___ Assinatura: _____ Ident: _____
 Nome Legível: _____



333

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:** 12/03/2021**Data/hora da operação:** 12/03/2021 08:40:53**Código da operação:** 001207**Chave de segurança:** M2GU7L094SY6W1V4

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