

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Nº: 6174
DATA: 01/04/2022

UG / UE: FUNDO MUNICIPAL SAUDE		Código: 1546	
Data Provável de Pagamento: 10/04/2022		Nº do Processo / Ano: /	
Fonte de recurso: 2159 - Transferência do SUS - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde			
Credor: INSTITUIÇÃO ESPIRITA LAR DE MARCOS		Código: 1474	
CNPJ/CPF: 17.359.415/0001-59	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
675	622	FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	11311030100022074335043002159 00	03/01/2022		90.385,42

Valor Bruto: 90.385,42
 Líquido a Pagar: 90.385,42 /
 Valor por Extenso: NOVENTA MIL E TREZENTOS E OITENTA E CINCO REAIS E QUARENTA E DOIS CENTAVOS*****

Justificativa: PAGAMENTO DA FATURA 01, 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 PUBLICO 003/2019 E TERMO DE COLABORAÇÃO 001/2020 - RECURSO PAB - 2º TERMO DE PRORROGAÇÃO,VIGORANDO DE 21/01/2022 A 20/01/2023

Despesa liquidada / Autoriza o pagamento	Inspeção Financeira / Documentação Conferida	Pagamento conforme disponibilidade financeira
Fabício Henrique dos Santos Simões Secretário Municipal de Saúde de Contagem Fabício Henrique dos Santos Simões Secretário Mun. Saúde	<i>Rafaela</i> Rafaela de Almeida Souza Matrícula: 198456-1 Fundo Municipal de Saúde	

Forma de Pagamento: () Cheque **Relação Bancária Nº 1655**
Banco / Agência / Conta Corrente:

Emitido por: ELAINE IMACULADA CUSTODIO / Gravado por: ELAINE IMACULADA CUSTODIO

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: 20220061742022001655
Data pagamento: 06/04/2022
Valor pagamento: 90.385,42
Documento banco: 00000890000345316528
Data real pagamento: 06/04/2022
Valor real pagamento: 90.385,42
Autenticação: 2432953C8F27F906