

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Nº: 16794
DATA: 27/08/2021

UG / UE: FUNDO MUNICIPAL SAUDE

Data Provável de Pagamento: 27/08/2021

Código: 1546

Fonte de recurso: 5102 - Recurso de Emenda Parlamentar Municipal - Vinculado Constitucionalmente à Saúde

Nº do Processo / Ano: /

Credor: ASSOC. COMUNITÁRIA DE PREVENÇÃO AO USO INDEVIDO DE DROGAS

Código: 1472

CNPJ/CPF: 03015043/0001-39 / **Inscrição Estadual:**

Inscrição Municipal:

Endereço: RUA RIO BRANCO 233 D

Bairro: AMAZONAS

Cidade: CONTAGEM

CEP: 32.223-540

UF: MG

Banco:

Agência:

Conta Corrente:

Telefone: 31 3361-7526

Natureza do Pagamento: 1 - DESPESA ORÇAMENTÁRIA DO EXERCÍCIO

Nº Emp.	C.R.	Unidade Orçamentária	Classificação Orçamentária / Item	Data	C. Pat.	Valor
4725	1371	FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	11311012200382182335039005102 00	21/07/2021		46.058,25

Valor Bruto: 46.058,25

Líquido a Pagar: 46.058,25

Valor por Extenso: QUARENTA E SEIS MIL E CINQUENTA E OITO REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS*****

Justificativa: PAGAMENTO DA FATURA: 002, REFERENTE A AMPLIAÇÃO DA OFERTA DE ATENDIMENTO EM FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL NA REDE SUS/CONTAGEM. CONFORME TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2021, PAC: 074/2021, DISPENSA: 029/2021, RECURSO: EMENDA PARLAMENTAR Nº 51 PERÍODO: 2º PARCELA

Despesa liquidada / Autoriza o pagamento	Inspeção Financeira / Documentação Conferida	Pagamento conforme disponibilidade financeira
<p>Marcilio Henrique dos Santos Simão: Fabricio Henrique dos Santos Simões Sec. Munic. de Saúde Matr. Nº: 7542101</p>	<p><i>Requiere</i> Regiane de Almeida Souza Matrícula: 199456-1 Fundo Municipal de Saúde Contagem / MG</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: _____

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 006 / 00071020-8**Conta destino:** 1639 / 003 / 00001747-9**Nome destinatário:** ASS COM DE PREV AO USO DE DROG**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 46.058,25**Data de débito:** 03/09/2021**Data/hora da operação:** 03/09/2021 09:28:26**Código da operação:** 029732379**Chave de segurança:** 1AUZGXV4RTEKNKQ3**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