

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Nº: 1806
DATA: 29/01/2020

UG / UE: FUNDO MUNICIPAL SAUDE

Código: 1546

Data Provável de Pagamento: 30/01/2020

Nº do Processo / Ano: /

Fonte de recurso: 2159 - Bloco Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde

Credor: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONTE - Código: 45407

CNPJ/CPF: 18216366/0001-68 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal:

Endereço: R CRISTAL, 78

Bairro: SANTA TEREZA

Cidade: BELO HORIZONTE

CEP: 31010110

UF: MG

Banco:

Agência:

Conta Corrente:

Telefone: 3134972575

Natureza do Pagamento: 1 - DESPESA ORÇAMENTÁRIA DO EXERCÍCIO

Nº Emp.	C.R.	Unidade Orçamentária	Classificação Orçamentária / Item	Data	C. Pat.	Valor
538	778	FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	11311030200402192335039002159 00	02/01/2020		345.000,00

Valor Bruto: 345.000,00

Líquido a Pagar: 345.000,00


Valor por Extenso: TREZENTOS E QUARENTA E CINCO MIL REAIS*****

Justificativa: PAGAMENTO DA PARCELA 009/120 (JANEIRO 2020) REFERENTE REALIZAR PARCERIA COM OSC PARA ADMINISTRAÇÃO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE DO CENTRO, CONFORME PORTARIA Nº.683, DE 18/04/2019, QUE HABILITA O CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO ANTONIO DE OLIVEIRA C/ CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO - CER IV. - PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº.045/2018, TERMO DE COLABORAÇÃO 002/18 E DISPENSA Nº.012/2018, VIGORANDO DE 07/08/2018 A 07/08/28. 1º TA DE ACRÉSCIMO DE VALOR - EMISSÃO DA FATRUA 08/01/2020 - RECEBIDA EM: 14/01/2020.

A despesa foi liquidada, estando em condições de ser paga

Autorizo o Pagamento


CLEBER DE FARIA SILVA
Sec. Munic. de Saúde


Reginaldo de Almeida
Matrícula: 199456-1
Fundo Municipal de Saúde
Contagem / MG

Conferido

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: _____

DATA: 02/01/2020		NOTA DE EMPENHO		Nº 538
Unidade Orçamentária:	FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Código:	1131	
UG / UE:	FUNDO MUNICIPAL SAUDE	Código:	1546	
Tipo de Crédito:	Orçamentário e Suplementar	Nº do Processo / Ano:	1410 / 2018	
Modalidade do Empenho:	Estimativo	Nº do Contrato / Ano:	002 / 2018 /	
Nº Manual do Processo Licitatório:		Nº Manual do Processo:	1410	
Modalidade de Licitação:	NÃO APLICÁVEL			
Nº protocolo:	Ano do protocolo:	Nº do processo (protocolo):		
Classificação Resumida:	778	Prog. de Trabalho:	1030200402192	Reestruturação da Atenção Especializada
Natureza da Despesa:	335039 00	Outros Serviços de Terceira - Pessoa Jurídica		Dirf: Não Incide
Lançamento:	IC: 19510 A DÉBITO: 353110300000000 - SUBVENÇÕES SOCIAIS A CRÉDITO: 218919900000099 - OUTRAS OBRIGAÇÕES	ROTEIRO:		
Fonte de Recurso:	2159	Bloco Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde		
Credor:	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONTE - APAE BH	Código:	45407	
CNPJ/CPF:	18.216.366 / 0001 - 68	Insc. Estadual:	Insc. Municipal:	
Endereço:	R CRISTAL, 78			
CEP:	31010110	Telefone:	3134972575	FAX:
Bairro:	SANTA TEREZA	Cidade:	BELO HORIZONTE	UF: MG
Especificação				
REALIZAR PARCERIA COM OSC PARA ADMINISTRAÇÃO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE DO CENTRO, CONFORME PORTARIA Nº.683, DE 18/04/2019, QUE HABILITA O CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO ANTONIO DE OLIVEIRA C/ CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO - CER IV. PEDIDO DE EMPENHO MEMO 001/2020 CONVÊNIO. PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº.045/2018, TERMO DE COLABORAÇÃO 002/18 E DISPENSA Nº.012/2018. VIGORANDO DE 07/08/2018 A 07/08/28. 1º TA DE ACRÉSCIMO DE VALOR.				
Saldo Anterior:	1.065.090,64	Saldo Atual:	1.000,00	Total: 1.064.090,64
Valor por Extenso:	HUM MILHAO E SESSENTA E QUATRO MIL E NOVENTA REAIS E SESSENTA E QUATRO CENTAVOS***** *****			
Justificativa				
REALIZAR PARCERIA COM OSC PARA ADMINISTRAÇÃO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE DO CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO ANTONIO DE OLIVEIRA - CER IV E OFICINA ORTOPÉDICA. 1º TA DE ACRÉSCIMO DE VALOR 11.378.510,96 VR.MENSAL = R\$ 345.000,00;				
Emitido por: SERGIO LUIZ ROCHA / Gravado por: Adriana Soares Leao				
 SERGIO LUIZ ROCHA Assistente Administrativo Matrícula-203148		 CLEBER DE FARIA SILVA Sec. Munic. de Saúde		
Pça Pres.Tancredo Neves Nº200 - Camilo Alves - CEP 32017-900-Contagem- MG CNPJ 18.715.508/0001-31				

12/02/2020

- BANCO DO BRASIL -

6:24:24

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CO

AGÊNCIA: 1633-0

CONTA: 00.000.062.917-0

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

11/02/2020

NÚMERO DO DOCUMENTO:

000000000762

VALOR TOTAL:

345.000,00

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO

BANCO : 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGÊNCIA : 008-6

CONTA : 00.000.003.858-3

=====

Nr. Autenticação: 9.164.660.EE0.09B.13B