

304/2019

02

Município de Contagem

RELAÇÃO BANCÁRIA

Nº: 1420

DATA:   /  /  

Página 1 de 1

BANCO : 104		AGÊNCIA : 0893	CONTA CORRENTE : 71020-8	
NOME DO FAVORECIDO	CPF / CNPJ	Nº NAP	VALOR	
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO	18216366/0001-68	5399	99.175,00	
Banco : 104	Agência : 0086	C.C. : 3858-3		
TOTAL:			99.175,00	
VALOR EXTENSO: NOVENTA E NOVE MIL E CENTO E SETENTA E CINCO REAIS*****				

Fica esse banco autorizado a creditar as importâncias mencionadas ao(s) favorecido(s) a debito de nossa conta.

Emitido por: ALINE DE SOUZA MAGALHÃES

Leonardo de Carvalho  
Diretor Financeiro e Contábil  
Contagem-MG

*[Handwritten Signature]*  
Cleber de Faria Silva  
Secretário Municipal de Saúde  
Matrícula: 203600

BAIXADO

09/04/19

*[Large Handwritten Signature]*

02

<b>NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO</b>	<b>Nº: 5399</b> <b>DATA: 29/03/2019</b>
---	--

<b>UG / UE:</b> FUNDO MUNICIPAL SAUDE	<b>Código:</b> 1546
<b>Data Provável de Pagamento:</b> 29/03/2019	<b>Nº do Processo / Ano:</b> /
<b>Fonte de recurso:</b> 5102 - Recurso de Emenda Parlamentar Municipal - Vinculado Constitucionalmente à Saúde	

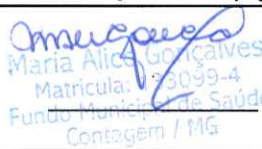
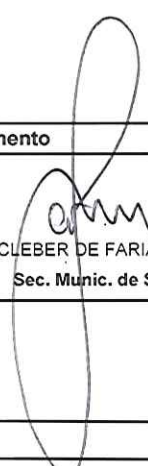
<b>Credor:</b> ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONTE -	<b>Código:</b> 45407
<b>CNPJ/CPF:</b> 18216366/0001-68	<b>Inscrição Estadual:</b>
<b>Inscrição Municipal:</b>	
<b>Endereço:</b> R CRISTAL, 78	<b>Bairro:</b> SANTA TEREZA
<b>Cidade:</b> BELO HORIZONTE	<b>CEP:</b> 31010110
	<b>UF:</b> MG
<b>Banco:</b>	<b>Telefone:</b> 3134972575
<b>Agência:</b>	<b>Conta Corrente:</b>

**Natureza do Pagamento:** 2 - RESTOS A PAGAR

Nº Empenho	Unidade Orçamentária	Data	C. Pat.	Valor
10769	FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	21/12/2018		99.175,00

**Valor Bruto:** 99.175,00  
**Líquido a Pagar:** 99.175,00  
**Valor por Extenso:** NOVENTA E NOVE MIL E CENTO E SETENTA E CINCO REAIS

**Justificativa:** PAGAMENTO DA FATURA 005 REFERENTE PARA 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, CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº.045/2018, TERMO DE COLABORAÇÃO: 002/2018, E DISPENSA Nº. 012/2018, VIGÊNCIA: 07/08/2018 A 07/08/2028, 1º TA DE ACRÉSCIMO DE VALOR 11.378.510,96, RECURSO: EMENDA AO PROJETO DE LEI Nº 19 DE 29 DE SETEMBRO DE 2017 - 53 - 8 - 5 - PERÍODO: MARÇO/2019 - EMISSÃO DA FATURA: 21/03/2019 - RECEBIDA EM: 29/03/2019

<b>A despesa foi liquidada, estando em condições de ser paga</b>	<b>Autorizo o Pagamento</b>
 Maria Alice Gonçalves Matrícula: 83099-4 Fundo Municipal de Saúde Contagem / MG	 CLEBER DE FARIA SILVA Sec. Munic. de Saúde

**USO DA TESOUREARIA**

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

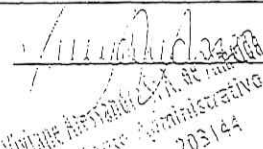
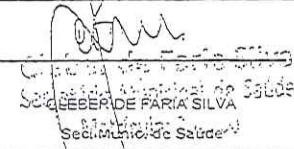
**Banco / Agência / Conta Corrente:**

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

**RECEBÍ(EMOS) A IMPORTÂNCIA ACIMA**

**Data:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ **Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Ident:** \_\_\_\_\_

**Nome Legível:** \_\_\_\_\_

DATA: 21/12/2018		NOTA DE EMPENHO		Nº 10769	
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:	Global	Nº do Contrato / Ano:	002 / 2018		
Nº Manual do Processo Licitatório:		Nº Manual do Processo:	1410		
Modalidade de Licitação:	DISPENSA				
Nº protocolo:		Ano do protocolo:		Nº do processo (protocolo):	
Classificação Resumida:	1751	Prog. de Trabalho:	1012200382182	Ampliação da Cobertura de Atenção Básica pela Estratégia	
Natureza da Despesa:	339030 35	Material Hospitalar	Dir: Não Incide		
Lançamento:	IC: 395 A DÉBITO: 33111360000000 - MATERIAL HOSPITALAR A CRÉDITO: 213110199000000 - DEMAIS FORNECEDORES A PAGAR				
	ROTEIRO: 2.6.16				
Fonte de Recurso:	5102	Recurso de Emenda Parlamentar Municipal - Vinculado Constitucionalmente à 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
Item	Especificação	Unidade	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Total
1	AQUISIÇÃO OPM AUDITIVAS	UN	1.058,0000	832,7963	881.098,48
Saldo Anterior:	938.039,86	Saldo Atual:	56.941,38	Total:	881.098,48
Valor por Extenso:	<u>OITOCENTOS E OITENTA E UM MIL E NOVENTA E OITO REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS</u>				
Justificativa					
PARA 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. CONFORME PEDIDO DE EMPENHO: MEMO 179/2018-CONVÊNIO PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº.045/2018, TERMO DE COLABORAÇÃO: 002/2018 E DISPENSA Nº. 012/2018. VIGÊNCIA: 07/08/2018 A 07/08/2028.					
1º TA DE ACRÉSCIMO DE VALOR 11.378.510,96					
RECURSO: EMENDA AO PROJETO DE LEI Nº 19 DE 29 DE SETEMBRO DE 2017 - 53 - 8 - 5.					
Emitido por: NILDE DA CONCEIÇÃO XAVIER / Gravado por: NILDE DA CONCEIÇÃO XAVIER					
 Nilde da Conceição Xavier Secretária Administrativa 203144			 Gesber de Faria Silva Secretário Municipal de Saúde Sec. Municipal de Saúde		
Pça. Pres. Tancredo Neves Nº 209 - Camilo Alves - CEP 32017-900 - Contagem - MG CNPJ 18.715.508/0001-31					



03

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0893 / 006 / 00071020-8**Conta destino:** 0086 / 003 / 00003858-3**Nome destinatário:** ASSOCIACAO PAIS AMIGOS EXEPCIONA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 99.175,00**Data de débito:** 09/04/2019**Data/hora da operação:** 09/04/2019 14:36:13**Código da operação:** 121833**Chave de segurança:** 9FC8RR7T3Z3E1LNL

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