

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO						Nº: 22687
						DATA: 18/11/2021
UG / UE: FUNDO MUNICIPAL SAUDE			Código: 1546			
Data Provável de Pagamento: 18/11/2021			Nº do Processo / Ano: /			
Fonte de recurso: 2159 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos - Recursos SUS						
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
3765	801	FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	11311030200402192339030002159 35	21/06/2021		5.475,20
Valor Bruto:		5.475,20				
Líquido a Pagar:		5.475,20 ✓				
Valor por Extenso:		CINCO MIL E QUATROCENTOS E SETENTA E CINCO REAIS E VINTE CENTAVOS***** *****				
Justificativa: PAGAMENTO DA FATURA 50 COM A FINALIDADE DE 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. CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº.045/2018, TERMO DE COLABORAÇÃO 002/18 E DISPENSA Nº.012/2018.1º T.A DE ACRÉSCIMO DE VALOR DE VALOR 11.378.510,96. RECURSO: MAC.						
Despesa liquidada / Autoriza o pagamento		Inspeção Financeira / Documentação Conferida		Pagamento conforme disponibilidade financeira		
Fabrício Henrique dos Santos Simões Secretário Municipal de Saúde de Contagem Sec. Munic. de Saúde		Regiane de Almeida Souza Matrícula: 199456-1 Conferido Saúde Fundo Municipal de Saúde				
USO DA TESOUREARIA						
Forma de Pagamento:		<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Relação Bancária Nº <u>5876</u>				
Banco / Agência / Conta Corrente:						
Emitido por: SERGIO LUIZ ROCHA / Gravado por: SERGIO LUIZ ROCHA						
RECEBÍ(EMOS) A IMPORTÂNCIA ACIMA						
Data: ___/___/___		Assinatura: _____			Ident: _____	
Nome Legível: _____						
Pça Pres.Tancredo Neves Nº200 - Camilo Alves - CEP 32017-900-Contagem- MG CNPJ 18.715.508/0001-31						

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: 86-0
Conta crédito: 3858-3
Favorecido: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO
Documento empresa: 20210226872021005876
Data pagamento: 25/11/2021
Valor pagamento: 5.475,20
Documento banco: 00000890000330814717
Data real pagamento: 25/11/2021
Valor real pagamento: 5.475,20
Autenticação: B084E0D5C66575A0