

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**Nº: 3911****DATA: 03/03/2022**


UG / UE: FUNDO MUNICIPAL SAUDE	Código: 1546
Data Provável de Pagamento: 03/03/2022	Nº do Processo / Ano: /
Fonte de recurso: 2159 - Transferência do SUS - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	
Credor: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONTE -	Código: 45407
CNPJ/CPF: 18.216.366/0001-68	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: 2 - RESTOS A PAGAR

Nº Empenho	Unidade Orçamentária	Data	C. Pat.	Valor
5201	FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	12/08/2021		598,50

Valor Bruto: 598,50
Líquido a Pagar: 598,50 ✓
Valor por Extenso: QUINHENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS*****

Justificativa: PAGAMENTO DA FATURA 097 REFERENTE REALIZAÇÃO DE 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 Matrícula: 1042301 Fabrício Henrique dos Santos Simões Secretário Mun. Saúde	 Rogério de Almeida Souza Matrícula: 199456-1 Conferido Saúde Contagem / MG	

USO DA TESOOURARIA

Forma de Pagamento: () Cheque Relação Bancária Nº 2047
Banco / Agência / Conta Corrente:

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

RECEBI(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: 86-0
Conta crédito: 3858-3
Favorecido: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO
Documento empresa: 20220039112022001047
Data pagamento: 08/03/2022
Valor pagamento: 598,50
Documento banco: 00000890000342090148
Data real pagamento: 08/03/2022
Valor real pagamento: 598,50
Autenticação: 9AC51D400B5281AA
