



NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Nº: 13537

DATA: 23/06/2020

UG / UE: FUNDO MUNICIPAL SAUDE		Código: 1546				
Data Provável de Pagamento: 25/06/2020		Nº do Processo / Ano: /				
Fonte de recurso: 0102 - Recurso Vinculado Constitucionalmente - Saúde						
Credor: ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA SHEKINAH		Código: 18005				
CNPJ/CPF: 02108947/0001-46 / Inscrição Estadual:		Inscrição Municipal:				
Endereço: RUA TIRADENTES, 3.309 LJ.01		Bairro: INDUSTRIAL				
Cidade: Contagem		CEP: 32.230-020 UF: MG				
Banco: Agência: Conta Corrente:		Telefone: 3044-6338				
Natureza do Pagamento: 1 - DESPESA ORÇAMENTÁRIA DO EXERCÍCIO						
Nº Emp.	C.R.	Unidade Orçamentária	Classificação Orçamentária / Item	Data	C. Pat.	Valor
386	712	FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	11311012200382182335039000102 00	02/01/2020		187.772,72
Valor Bruto:		187.772,72				
Líquido a Pagar:		187.772,72 /				
Valor por Extenso:		CENTO E OITENTA E SETE MIL E SETECENTOS E SETENTA E DOIS REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS***** *****				
Justificativa: PAGAMENTO CONFORME MEMORANDO Nº 022/2020 - GESTOR DO PROGRAMA MOVIMENTA CONTAGEM, REFERENTE À 5ª PARCELA DO TERMO DE COLABORAÇÃO 001/2019, QUE TEM POR OBJETO O DESENVOLVIMENTO DE AÇÕES DO PROGRAMA MOVIMENTA CONTAGEM NOS OITO DISTRITOS SANITÁRIOS, CONFORME PAC 096/2019 - CHAMAMENTO PÚBLICO 002/2019 - TERMO DE COLABORAÇÃO 001/2019, COM VIGÊNCIA 14/11/2019 A 14/11/2020 - RECURSO DO TESOUREIRO - EMISSÃO DO OFÍCIO: 11/05/2020 - RECEBIDO NO FMS EM: 23/06/2020.						
A despesa foi liquidada, estando em condições de ser paga				Autorizo o Pagamento		
 CLEBER DE FARIA SILVA Sec. Munic. de Saúde				 Conferido		
USO DA TESOUREARIA						
Forma de Pagamento: () Cheque (X) Relação Bancária Nº 3481- 08/07/20						
Banco / Agência / Conta Corrente:						
Emitido por: SERGIO LUIZ ROCHA / Gravado por: SERGIO LUIZ ROCHA						
RECEBI(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						

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	0893 / 006 / 00000104-5
Conta destino:	1639 / 003 / 00005524-9
Nome destinatário:	ASSOCIACAO COMUNITARIA SHEKINA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 187.772,72
Data de débito:	08/07/2020
Data/hora da operação:	08/07/2020 16:14:43
Código da operação:	013344
Chave de segurança:	HA8K1J2HR0NC399W

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