

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Nº: 13731

DATA: 24/06/2020

UG / UE: FUNDO MUNICIPAL SAUDE Código: 1546
 Data Provável de Pagamento: 02/07/2020 Nº do Processo / Ano: /
 Fonte de recurso: 0102 - Recurso Vinculado Constitucionalmente - Saúde

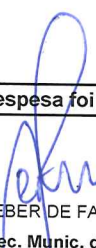

Credor: ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA SHEKINAH Código: 18005
 CNPJ/CPF: 02108947/0001-46 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal:
 Endereço: RUA TIRADENTES, 3.309 LJ.01 Bairro: INDUSTRIAL
 Cidade: Contagem CEP: 32.230-020 UF: MG
 Banco: Agência: Conta Corrente: Telefone: 3044-6338

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 ✓		20.863,64
3167	712	FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	11311012200382182335039000102 00	14/04/2020 ✓		166.909,08

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 031/2020 - GESTOR DO PROGRAMA MOVIMENTA CONTAGEM, REFERENTE À 6ª 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: 01/06/2020 - RECEBIDO NO FMS EM: 24/06/2020.

A despesa foi liquidada, estando em condições de ser paga  CLEBER DE FÁRIA SILVA Sec. Munic. de Saúde	Autorizo o Pagamento  Maria Alize Gonçalves Matrícula: 33099-4 Fundo Municipal de Saúde Conferido MG
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

USO DA TESOUREARIA

Forma de Pagamento: () Cheque Relação Bancária Nº 3653 - 08/07/20
 Banco / Agência / Conta Corrente:

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

RECEBÍ(EMOS) A IMPORTÂNCIA ACIMA

Data: ___/___/___ Assinatura: _____ Ident: _____
 Nome Legível: _____

**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