

## NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Nº: 16882

DATA: 11/08/2020

UG / UE: FUNDO MUNICIPAL SAUDE

Código: 1546

Data Provável de Pagamento: 28/08/2020

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
3167	712	FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	11311012200382182335039000102 00	14/04/2020		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\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*


104-S

**Justificativa:** PAGAMENTO CONFORME MEMORANDO Nº 035/2020 - GESTOR DO PROGRAMA MOVIMENTA CONTAGEM, REFERENTE À 8ª 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: 27/07/2020 - RECEBIDO NO FMS EM: 07/08/2020.

A despesa foi liquidada, estando em condições de ser paga

Autorizo o Pagamento

  
 CLEBER DE FARIA SILVA  
 Sec. Munic. de Saúde

  
 Rogiane de A. Rocha Sub...  
 Matrícula: 194456-1  
 Fundo Municipal de Saúde  
 Conferido

### USO DA TESOUREARIA

Forma de Pagamento: ( ) Cheque  Relação Bancária Nº 4393 - 26/08/20

Banco / Agência / Conta Corrente:

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

**RECEBÍ(EMOS) A IMPORTÂNCIA ACIMA**

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

Nome Legível: \_\_\_\_\_



38

**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:** 26/08/2020**Data/hora da operação:** 26/08/2020 10:00:51**Código da operação:** 001573**Chave de segurança:** H55X9U9XA27AY6T9

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