

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Nº: 4920
DATA: 05/03/2020

UG / UE: FUNDO MUNICIPAL SAUDE Código: 1546
 Data Provável de Pagamento: 06/03/2020 Nº do Processo / Ano: /
 Fonte de recurso: 0102 - Recurso Vinculado Constitucionalmente - Saúde

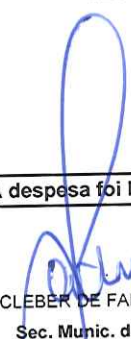

Credor: ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA SHEKINAH Código: 18005
 CNPJ/CPF: 02108947/0001-46 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal:
 Endereço: RUA TIRADENTES, 3.309 L.J.01 Bairro: INDUSTRIAL
 Cidade: Contagem CEP: 32.230-020 UF: MG
 Banco: Agência: Conta Corrente: Telefone: 3044-6338

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		208.636,36

Valor Bruto: 208.636,36
 Líquido a Pagar: 208.636,36
 Valor por Extenso: DUZENTOS E OITO MIL E SEISCENTOS E TRINTA E SEIS REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS*****

Justificativa: PAGAMENTO DA 3ª PARCELA, RELATIVO AO PRESENTE TERMO DE COLABORAÇÃO QUE TEM POR OBJETO O DESENVOLVIMENTO DE AÇÕES DO PROGRAMA MOVIMENTA CONTAGEM NOS OITO DISTRITOS SANITÁRIOS, CONFORME O PLANO DE TRABALHO E PROJETO BÁSICO ANEXOS, PARTES INTEGRANTES INDISSOCIÁVEIS DESTE AJUSTE, CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº.096/2019, CHAMAMENTO PÚBLICO Nº.002/2019 E TERMO DE COLABORAÇÃO Nº001/2019. VIGÊNCIA 14/11/2019 A 14/11/2020. RECURSO DO TESOIRO - EMISSÃO DO OFÍCIO: 04/03/2020 - RECEBIDO EM: 04/03/2020.

A despesa foi liquidada, estando em condições de ser paga	Autorizo o Pagamento
 CLEBER DE FÁRIA SILVA Sec. Munic. de Saúde	 Romário Valtro de Moraes Assist. Administrativo Conferido 041-3

USO DA TESOURARIA

Forma de Pagamento: Cheque Relação Bancária Nº 1398
 Banco / Agência / Conta Corrente:

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

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA ACIMA

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



PREFEITURA DE CONTAGEM
 Secretaria Municipal de Saúde
 Superintendência de Atenção à Saúde

MEMORANDO MOVIMENTA CONTAGEM - Nº006/2020

DE: MOVIMENTA CONTAGEM
PARA: GESTÃO DE CONVÊNIOS
A/C: SRA. KEYLA ROSA
ASSUNTO: SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO

Contagem, 04 de Março de 2020.

Prezada Senhora,

Venho por meio deste solicitar o pagamento da terceira parcela no valor de R\$ 208.636,36 (duzentos e oito mil, seiscentos e trinta e seis reais e trinta e seis centavos) referente ao cronograma de desembolso do **PROGRAMA MOVIMENTA CONTAGEM**, cuja entidade executora é a ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA SHEKINAH CNPJ 02.108.947/0001-46

Cordialmente,

José Vitor M. Rabelo
 Profissional de Educação Física
 CREFE 014.309 - GMG

José Vitor de Melo Rabelo
 Gestor do Programa Movimenta Contagem
 Matrícula 204443

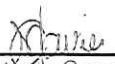
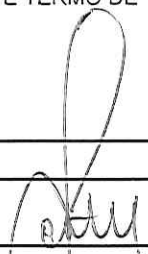
Ewerton S. Maia
 204410

RECEBIDO NO SETOR
 DE LICITAÇÃO Nº:
 04.03.2020

Ciência e despacho da Superintendência/SAS:	Data: ___/___/2020
---	--------------------

RECEBEMOS
 Em: 04 / 03 / 20 20
 Horário: 16 : 12
Camila Almeida
 Camila S. Souza
 Matrícula: 203739

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI
 PRESTADO E/OU MATERIAL /
 FORNECIDO. 04 / 03 / 2020
Keyla Rosa 204443
Wesley 204410

DATA: 02/01/2020		NOTA DE EMPENHO		Nº 386
Unidade Orçamentária:	FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Código:	1131	
UG / UE:	FUNDO MUNICIPAL SAUDE	Código:	1546	
Tipo de Crédito:	Orçamentário e Suplementar	Nº do Processo / Ano:	/	
Modalidade do Empenho:	Estimativo	Nº do Contrato / Ano:	/	
Nº Manual do Processo Licitatório:		Nº Manual do Processo:		
Modalidade de Licitação:	NÃO APLICÁVEL			
Nº protocolo:	Ano do protocolo:	Nº do processo (protocolo):		
Classificação Resumida:	712	Prog. de Trabalho:	1012200382182	Ampliação da Cobertura de Atenção Básica pela Estratégia
Natureza da Despesa:	335039 00	Outros Serviços de Terceira - Pessoa Jurídica		Dirf: Não Incide
Lançamento:	IC: 19510 A DÉBITO: 353110300000000 - SUBVENÇÕES SOCIAIS A CRÉDITO: 218919900000099 - OUTRAS OBRIGAÇÕES	ROTEIRO:		
	2.6.12			
Fonte de Recurso:	0102	Recurso Vinculado Constitucionalmente - Saúde		
Endereço:	ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA SHEKINAH			Código: 18005
CNPJ/CPF:	02.108.947 / 0001 - 46	Insc. Estadual:		Insc. Municipal:
Endereço:	RUA TIRADENTES, 3.309 LJ.01			
CEP:	32.230-020	Telefone:	3044-6338	FAX: 3043-8613
Bairro:	INDUSTRIAL	Cidade:	Contagem	UF: MG
Especificação				
DESENVOLVIMENTO DE AÇÕES DO PROGRAMA MOVIMENTA CONTAGEM NOS OITO DISTRITOS SANITÁRIOS.				
Saldo Anterior:	2.503.639,02	Saldo Atual:	1.877.729,94	Total: 625.909,08
Valor por Extenso:	SEISCENTOS E VINTE E CINCO MIL E NOVECENTOS E NOVE REAIS E OITO CENTAVOS*****			
Justificativa				
O PRESENTE TERMO DE COLABORAÇÃO TEM POR OBJETO O DESENVOLVIMENTO DE AÇÕES DO PROGRAMA MOVIMENTA CONTAGEM NOS OITO DISTRITOS SANITÁRIOS, CONFORME O PLANO DE TRABALHO E PROJETO BÁSICO ANEXOS, PARTES INTEGRANTES INDISSOCIÁVEIS DESTE AJUSTE. SOLICITAÇÃO DE EMPENHO MEMO 001/2020 CONVÊNIO E TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2019. VIGÊNCIA 14/11/2019 A 13/11/2020.				
Emitido por: NILDE DA CONCEIÇÃO XAVIER / Gravado por: Adriana Soares Leao				
 Nilde da Conceição Xavier Assistente Administrativo Matrícula: 199748-5		 CLEBER DE FARIA SILVA Sec. Munic. de Saúde		
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\$ 208.636,36**Data de débito:** 11/03/2020**Data/hora da operação:** 11/03/2020 08:47:10**Código da operação:** 002051**Chave de segurança:** Q90GFJKX94LZ7XQ4

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