

579

02

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Nº: 1299
DATA: 28/01/2020

UG / UE: FUNDO MUNICIPAL SAUDE Código: 1546
 Data Provável de Pagamento: 29/01/2020 Nº do Processo / Ano: /
 Fonte de recurso: 0102 - Recurso Vinculado Constitucionalmente - Saúde

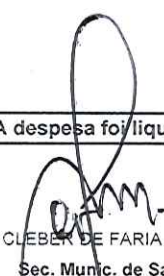

Credor: ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA SHEKINAH Código: 18005
 CNPJ/CPF: 02108947/0001-46 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal:
 Endereço: RUA TIRADENTES, 3.309 LJ.01 Bairro: INDUSTRIAL
 Cidade: Contagem CEP: 32.230-020 UF: MG
 Banco: Agência: Conta Corrente: Telefone: 3044-6338

Natureza do Pagamento: 2 - RESTOS A PAGAR

Nº Empenho	Unidade Orçamentária	Data	C. Pat.	Valor
9368	FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	02/12/2019		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 2ª 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 NJ001/2019. VIGÊNCIA 14/11/2019 A 14/11/2020. RECURSO DO TESOIRO - EMISSÃO DO OFICIO: 24/01/2020 - RECEBIDO EM: 27/01/2020.

A despesa foi liquidada, estando em condições de ser paga	Autorizo o Pagamento
 CLEBER DE FÁRIA SILVA Sec. Munic. de Saúde	 Fernando Vieira Lúcio de Moraes Assist. Administrativo Conferido

USO DA TESOURARIA
 Forma de Pagamento: () Cheque (x) Relação Bancária Nº 579
 Banco / Agência / Conta Corrente:

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

RECEBÍ(EMOS) A IMPORTÂNCIA ACIMA
 Data: ___/___/___ Assinatura: _____ Ident: _____
 Nome Legível: _____



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

MEMORANDO MOVIMENTA CONTAGEM - Nº002/2020

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

Contagem, 24 de Janeiro de 2020.

Prezada Senhora,

Venho por meio deste solicitar o pagamento da **segunda 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
CREF: 014.802 - GAGG

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

RECEBEMOS

Em: 24 / 01 / 2020
Horário: 09 : 47
Camila Simão

Camila Souza
Matrícula 203739

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

RECEBEMOS
DE LIQUIDAÇÃO EM
27 / 1 / 20

DECLARO QUE OS MATERIAIS COMPLETOS DO
SERVIÇOS
PRESENTE DOCUMENTO FORAM ENTREGUES
EM CONDIÇÕES SATISFATÓRIAS PARA O
SERVIÇO. DATA 24 / 01 / 2020
JOSE VITOR RABELO 204443
NOME LEGÍVEL MATRÍCULA
Camila Souza 203739
NOME LEGÍVEL MATRÍCULA

DATA: 02/12/2019

NOTA DE EMPENHO

Nº 9368

Unidade Orçamentária: FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 UG / UE: FUNDO MUNICIPAL SAUDE
 Tipo de Crédito: Orçamentário e Suplementar
 Modalidade do Empenho: Estimativo /
 N° Manual do Processo Licitatório:
 Modalidade de Licitação: CHAMAMENTO PÚBLICO /
 N° protocolo: Ano do protocolo:
 Classificação Resumida: 771 / Prog. de Trabalho: 1030200412195
 Natureza da Despesa: 335039 00 / Outros Serviços de Terceira - Pessoa Jurídica
 Lançamento: IC: 19510 A DÉBITO: 353110300000000 - SUBVENÇÕES SOCIAIS A CRÉDITO: 218919900000099 - OUTRAS OBRIGAÇÕES ROTEIRO:
 Fonte de Recurso: 0102 / Recurso Vinculado Constitucionalmente - Saúde

Código: 1131
 Código: 1546
 N° do Processo / Ano: 2084 / 2019
 N° do Contrato / Ano: 001 / 2019 /
 N° Manual do Processo: 2084
 N° do processo (protocolo):
 Ampliação e Qualificação do Acesso aos Serviços
 Dirf: Não Incide

Redor: ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA SHEKINAH
 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:
 PARCELA 01 (NOVEMBRO) - R\$405.000,00;
 PARCELA 02 (DEZEMBRO) - R\$208.636,36. /

Saldo Anterior: 6.407.551,84 Saldo Atual: 5.793.915,48 Total: 613.636,36 /
 Valor por Extenso: SEISCENTOS E TREZE MIL E SEISCENTOS E TRINTA E SEIS REAIS E TRINTA E SEIS 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 126/2019 CONVÊNIOS. PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº.096/2019, CHAMAMENTO PÚBLICO Nº.002/2019 É TERMO DE COLABORAÇÃO Nº001/2019, VIGÊNCIA 14/11/2019 A 14/11/2020, RECURSO DO TESOURO.

Emitido por: NILDE DA CONCEIÇÃO XAVIER / Gravado por: NILDE DA CONCEIÇÃO XAVIER

Nilde da Conceição Xavier
 Nilde da Conceição Xavier
 Assistente Administrativo
 Matrícula: 199748-5

Cleber de Faria Silva
 Cleber de Faria Silva
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Sec. Munic. de Saúde
 Matrícula: 24300

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CADXA

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:** 19/02/2020**Data/hora da operação:** 19/02/2020 15:06:17**Código da operação:** 014872**Chave de segurança:** CHP0Z9A8MFM9A5C1**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