

00

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Nº: 17700
DATA: 13/09/2021

UG / UE: FUNDO MUNICIPAL SAUDE Código: 1546
 Data Provável de Pagamento: 13/09/2021 Nº do Processo / Ano: /
 Fonte de recurso: 5102 - Recurso de Emenda Parlamentar Municipal - Vinculado Constitucionalmente à 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
4729	1371	FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	11311012200382182335039005102 00	21/07/2021		368.426,05

Valor Bruto: 368.426,05
 Líquido a Pagar: 368.426,05 ✓
 Valor por Extenso: TREZENTOS E SESSENTA E OITO MIL E QUATROCENTOS E VINTE E SEIS REAIS E CINCO CENTAVOS*****

Justificativa: PAGAMENTO DA FATURA 002 (2ª PARCELA) REFERENTE A AMPLIAÇÃO DE ATENDIMENTOS DE SAÚDE BUCAL, ACUPUNTURA, FISIOTERAPIA, FONOAUDIOLOGIA E PSICOLOGIA NA REDE SUS/CONTAGEM, CONFORME PAC: 063/2021, DISPENSA: 021/2021 E TERMO DE COLABORAÇÃO 001/2021, RECURSO: EMENDAS PARLAMENTARES Nº: 41 - 67 - 71 - 16 - 27 - 28 - 31 - 66

Despesa liquidada / Autoriza o pagamento <i>Fabricio Henriques dos Santos Simões</i> Secretário Municipal de Saúde de Contagem Matr. 456-1 Fabricio Henrique dos Santos Simões Sec. Munic. de Saúde	Inspeção Financeira / Documentação Conferida <i>Regiane de Almeida Souza</i> Matr. Conferido 456-1 Fundo Municipal de Saúde Contagem / MG	Pagamento conforme disponibilidade financeira
--	---	---

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

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

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA ACIMA

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



08

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 006 / 00071020-8

Conta destino: 1639 / 003 / 00005858-2

Nome destinatário: ASSOCIACAO COMUNITARIA SHEKINAH

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 368.426,05

Data de débito: 17/09/2021

Data/hora da operação: 17/09/2021 11:24:17

Código da operação: 937408730

Chave de segurança: JU76X8F3HZN83R3W

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