

## NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Nº: 8558

DATA: 12/05/2021

UG / UE: FUNDO MUNICIPAL SAUDE

Data Provável de Pagamento: 30/05/2021

Código: 1546

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
2717	727	FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	11311012200382182335039000102 00	29/04/2021		73.797,93

Valor Bruto: 73.797,93

Líquido a Pagar: 73.797,93

Valor por Extenso: SETENTA E TRES MIL E SETECENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E NOVENTA E TRES CENTAVOS\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Justificativa: PAGAMENTO DA FATURA 06 (JANEIRO/2021) REFERENTE 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. CONFORME TERMO DE COLABORAÇÃO N° 001/2019. 2º.TERMO ADITIVO DE PRORROGAÇÃO A PARTIR DE 14/11/2020 ATÉ 13/11/2021 - RECURSO TESOUREIRO - 6ª PARCELA DO 2º TA. - EMISSÃO DA FATURA: 01/02/2021 - RECEBIDO EM: 12/05/2021.

Despesa liquidada / Autoriza o pagamento	Inspecção Financeira / Documentação Conferida	Pagamento conforme disponibilidade financeira
Fernando Henrique dos Santos Simões Secretário Municipal de Saúde de Contagem Matr. 1.0081-3	Fernando Vieira J. de Moraes Assist. Financeira Matr. 1.0081-3 Conferido	

## USO DA TESOUREARIA

 Forma de Pagamento:  Cheque  Relação Bancária Nº 2233 - 17/05/20  
 Banco / Agência / Conta Corrente:

Emitido por: ALEXANDRE DE OLIVEIRA ROCHA / Gravado por: ALEXANDRE DE OLIVEIRA ROCHA

RECEBÍ(EMOS) A IMPORTÂNCIA ACIMA

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

Nome Legível: \_\_\_\_\_

## NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

**Nº: 8559**  
**DATA: 12/05/2021**

UG / UE: FUNDO MUNICIPAL SAUDE Código: 1546  
 Data Provável de Pagamento: 30/05/2021 Nº do Processo / Ano: /  
 Fonte de recurso: 0102 - Recurso Vinculado Constitucionalmente - Saúde

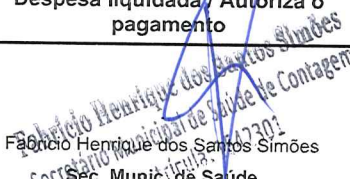
Credor: ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA SHEKINAH Código: 18005  
 CNPJ/CPF: 02108947/0001-46 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal:  
 Endereço: RUA TIRADENTES, 3.309 L.J.01 Bairro: INDUSTRIAL  
 Cidade: Contagem CEP: 32.230-020 UF: MG  
 Banco: Agência: Conta Corrente: Telefone: 3044-6338

Natureza do Pagamento: 1 - DESPESA ORÇAMENTÁRIA DO EXERCÍCIO

Nº Emp.	C.R.	Unidade Orçamentária	Classificação Orçamentária / Item	Data	C. Pat.	Valor
2717	727	FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	11311012200382182335039000102 00	29/04/2021		73.797,93

Valor Bruto: 73.797,93  
 Devido a Pagar: 73.797,93  
 Valor por Extenso: SETENTA E TRES MIL E SETECENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E NOVENTA E TRES CENTAVOS\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Justificativa:** PAGAMENTO DA FATURA 007 (FEVEREIRO/2021) REFERENTE 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. CONFORME TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2019. 2º.TERMO ADITIVO DE PRORROGAÇÃO A PARTIR DE 14/11/2020 ATÉ 13/11/2021 - RECURSO TESOUREIRO - 7º PARCELA DO 2º TA. - EMISSÃO DA FATURA: 05/04/2021 - RECEBIDO EM: 12/05/2021

<b>Despesa liquidada / Autoriza o pagamento</b>	<b>Inspecção Financeira / Documentação Conferida</b>	<b>Pagamento conforme disponibilidade financeira</b>
	<p>Fernando Vieira J. de Moraes                  Assist. Administrativo                  Matr. 150091-3</p> <p>Conferido</p>	

**USO DA TESOUREARIA**

Forma de Pagamento:  Cheque  Relação Bancária Nº 2233 - 17/05/20  
 Banco / Agência / Conta Corrente:

Emitido por: ALEXANDRE DE OLIVEIRA ROCHA / Gravado por: ALEXANDRE DE OLIVEIRA ROCHA

**RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA ACIMA**

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_ Ident: \_\_\_\_\_  
 Nome Legível: \_\_\_\_\_



**2ª Via - Comprovante de Transferência de Valores**  
via GovConta Caixa

<b>Emitente:</b>	CONTRAPARTIDA FUNDO MUNICIPAL
<b>Conta Origem:</b>	0893/006/00000104-5

<b>Conta Destino:</b>	1639/003/00005524-9
<b>Nome do Destinatário:</b>	ASSOCIACAO COMUNITARIA SHEKINAH
<b>Valor:</b>	R\$ 147.595,86
<b>Identificação da Operação:</b>	ASSOC SHEKINAH

<b>Data de Débito:</b>	14/05/2021 - 15:14:42
<b>Data da Operação:</b>	14/05/2021
<b>Código da Operação:</b>	41591065
<b>Chave de Segurança:</b>	51WE94MJQFAH184W
<b>Operação realizada com sucesso.</b>	