

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Nº: 4354
DATA: 08/03/2021

UG / UE: FUNDO MUNICIPAL SAUDE Código: 1546
Data Provável de Pagamento: 09/03/2021 Nº do Processo / Ano: /
Fonte de recurso: 0102 - Recurso Vinculado Constitucionalmente - Saúde

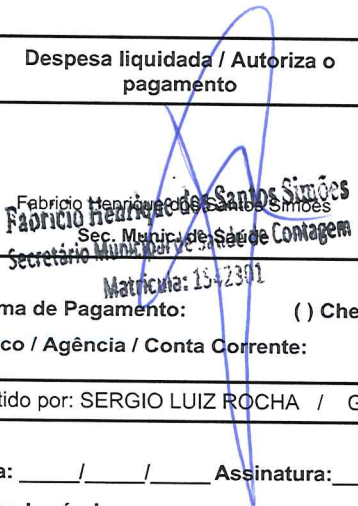

Credor: ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA SHEKINAH Código: 18005
CNPJ/CPF: 02108947/0001-46 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal:
Endereço: RUA TIRADENTES, 3.309 LJ.01 Bairro: INDUSTRIAL
Cidade: Contagem CEP: 32.230-020 UF: MG
Banco: Agência: Conta Corrente: Telefone: 3044-6338

Natureza do Pagamento: 1 - DESPESA ORÇAMENTÁRIA DO EXERCÍCIO

Nº Emp.	C.R.	Unidade Orçamentária	Classificação Orçamentária / Item	Data	C. Pat.	Valor
227	727	FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	11311012200382182335039000102 00	04/01/2021		306.000,00

Valor Bruto: 306.000,00
Líquido a Pagar: 306.000,00
Valor por Extenso: TREZENTOS E SEIS MIL REAIS*****

Justificativa: PAGAMENTO DA FATURA 03 (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 Nº 001/2019 VIGÊNCIA 14/11/2019 A 13/11/2020. 1º TA REFERENTE A ACRÉSCIMO DE 30% CORRESPONDENTE A QUANTIA DE 809.999,96 - 2º TA DE PRORROGAÇÃO DE 14/11/2020 A 13/11/2021 - RECURSO TESOUREIRO - 3º PARCELA DO 2º TA. - EMISSÃO DA FATURA: 20/01/2020 - RECEBIDO EM: 04/03/2021.

Despesa liquidada / Autoriza o pagamento	Inspeção Financeira / Documentação Conferida	Pagamento conforme disponibilidade financeira
 Fabricio Henrique de Santos Simões Sec. Munic. de Saúde Contagem Secretário Municipal de Saúde Matrícula: 1542301	 Regiane de Almeida Souza Conferido Matrícula: 1542306-1	

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

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

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

IMPRIMIR

FECHAR



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

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

Conta Destino:	1639/003/00005524-9
Nome do Destinatário:	ASSOCIACAO COMUNITARIA SHEKINAH
Valor:	R\$ 306.000,00
Identificação da Operação:	ASSOC SHEKINAH

Data de Débito:	12/03/2021 - 14:01:57
Data da Operação:	12/03/2021
Código da Operação:	35029348
Chave de Segurança:	UZT8S035YLKME2UA
Operação realizada com sucesso.	