

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Nº: 6263
DATA: 08/04/2021

UG / UE: FUNDO MUNICIPAL SAUDE Código: 1546
 Data Provável de Pagamento: 09/04/2021 N° do Processo / Ano: /
 Fonte de recurso: 5102 - Recurso de Emenda Parlamentar Municipal - Vinculado Constitucionalmente à Saúde


Credor: ASSOCIAÇÃO CUIDAR BEM/MG - ACB Código: 24917
 CNPJ/CPF: 10626829/0001-58 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal:
 Endereço: R BENEDITO FERRARI,74 Bairro: INDUSTRIAL
 Cidade: CONTAGEM CEP: 32.223-390 UF: MG
 Banco: Agência: Conta Corrente: Telefone: (31) 2567-4343

Natureza do Pagamento: 2 - RESTOS A PAGAR

Nº Empenho	Unidade Orçamentária	Data	C. Pat.	Valor
6267	FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	11/08/2020		43.797,93

Valor Bruto: 43.797,93
 Líquido a Pagar: 43.797,93 /
 Valor por Extenso: QUARENTA E TRES MIL E SETECENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E NOVENTA E TRES CENTAVOS*****

Justificativa: PAGAMENTO DA FATURA Nº 057, REFERENTE A TERMO DE COLABORAÇÃO PARA A AMPLIAÇÃO DA OFERTA DE ACUPUNTURA, CONFORME P.A.Nº.120/2020- DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº.057/2020 E TERMO DE COLABORAÇÃO Nº.002/2020. VIGÊNCIA 20/07/2020 A 19/07/2021. RECURSO: EMENDA AO PROJETO DE LEI Nº.021 DE 27/09/2019- 028, CONFORME COPIA OF/GAB/SEGOV/Nº 385/2021 DE 06/04/2021. PERÍODO: 01/01/2021 A 31/01/2021 - JANEIRO/2021. EMISSÃO DO OFÍCIO: 18/02/2021. RECEBIMENTO FMS: 08/03/2021

Despesa liquidada / Autoriza o pagamento	Inspecção Financeira / Documentação Conferida	Pagamento conforme disponibilidade financeira
 Fabricio Henrique dos Santos Simões Secretário Municipal de Saúde de Contagem Sec. Munic. de Saúde Matrícula: 1541301	 Regiane de Almeida Souza Matrícula: 123156-1 Conferido Fundo Municipal de Saúde	

USO DA TESOUREARIA
 Forma de Pagamento: () Cheque () Relação Bancária Nº 1882 - 12/04/2021
 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: _____

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	0893 / 006 / 00071020-8
Conta destino:	1639 / 003 / 00005568-0
Nome destinatário:	ASSOCIACAO CUIDAR BEM MG ACB
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 43.797,93
Data de débito:	12/04/2021
Data/hora da operação:	12/04/2021 12:43:44
Código da operação:	121243
Chave de segurança:	N4HGTXGYW6WTX0X9

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