

**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\$ 43.797,00**Data de débito:** 12/04/2021**Data/hora da operação:** 12/04/2021 12:49:03**Código da operação:** 007299**Chave de segurança:** GN4C9ENA8G2L2UAR**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

**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\$ 0,93**Data de débito:** 12/04/2021**Data/hora da operação:** 12/04/2021 12:49:03**Código da operação:** 007297**Chave de segurança:** 9XSLVGLFQMC42A69**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

**NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**

**Nº: 6347**  
**DATA: 12/04/2021**

**UG / UE:** FUNDO MUNICIPAL SAUDE **Código:** 1546  
**Data Provável de Pagamento:** 12/04/2021 **Nº 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 058, 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: 01/02/2021 A 28/02/2021 - FEVEREIRO/2021. EMISSÃO DO OFICIO: 05/04/2021. RECEBIMENTO FMS: 08/04/2021

Despesa liquidada / Autoriza o pagamento	Inspeção Financeira / Documentação Conferida	Pagamento conforme disponibilidade financeira
<i>Fabício Henrique dos Santos Simões</i> Fabício Henrique dos Santos Simões Secretário Municipal de Saúde de Contagem Sec. Munic. de Saúde Matricula: 1542301	<i>Fernando Vieira J. de Moraes</i> Assist. Administrativo Matr. 18005-3 Conferido	

**USO DA TESOURARIA**  
**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:** \_\_\_\_\_