

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Nº: 8246

DATA: 07/05/2021

UG / UE: FUNDO MUNICIPAL SAUDE

Código: 1546

Data Provável de Pagamento: 13/05/2021

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 060, 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 MEMO/DAB-SAS/CONTAGEM DE 03/05/2021. PERÍODO: 01/04 A 30/04/2021 -ABRIL/2021. EMISSÃO DO OFÍCIO: 03/05/2021. RECEBIMENTO FMS: 07/05/2021.

OBS.: A DOCUMENTAÇÃO COMPROBATORIA ANEXA É A DO MES ANTERIOR, UMA VEZ QUE A COMPROVAÇÃO DOS SERVIÇOS EXECUTADOS FICA POSTERIOR AO PAGAMENTO DA RESPECTIVA FATURA.

Despesa liquidada / Autoriza o pagamento

Inspeção Financeira / Documentação Conferida

Pagamento conforme disponibilidade financeira

Fabricio Henrique dos Santos Simões

Secretário Municipal de Saúde de Contagem

Fabricio Henrique dos Santos Simões

Matrícula: 1547801

Sec. Munic. de Saúde

Fernando Vieira J. de Moraes

Assist. Administrativo

Matr. 190061-3

Conferido

USO DA TESOOURARIA

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: _____



11

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: | 14/05/2021 |
| Data/hora da operação: | 14/05/2021 15:30:18 |
| Código da operação: | 141530 |
| Chave de segurança: | 2VZ0Y4PQNXXS9L24 |

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