

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Nº: 14330
DATA: 29/07/2021

UG / UE: FUNDO MUNICIPAL SAUDE **Código:** 1546
Data Provável de Pagamento: 01/08/2021 **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: 1 - DESPESA ORÇAMENTÁRIA DO EXERCÍCIO

Nº Emp.	C.R.	Unidade Orçamentária	Classificação Orçamentária / Item	Data	C. Pat.	Valor
4728	1371	FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	11311012200382182335039005102 00	21/07/2021		146.799,80

Valor Bruto: 146.799,80
Líquido a Pagar: 146.799,80
Valor por Extenso: CENTO E QUARENTA E SEIS MIL E SETECENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E OITENTA CENTAVOS*****

Justificativa: PAGAMENTO DA FATURA 001, REFERENTE A AMPLIAÇÃO DE ATENDIMENTOS DE SAÚDE BUCAL, ACUPUNTURA E FISIOTERAPIA NA REDE SUS/CONTAGEM, CONFORME PAC: 064/2021 DISPENSA: 022/2021, TERMO DE COLABORAÇÃO: 002/2021, RECURSO: EMENDAS PARLAMENTARES Nº: 64 - 63 - 60 - 58 - 49 - 11 - 10 PERÍODO: 1º PARCELA DO CONVÊNIO 002/2021

Despesa liquidada / Autoriza o pagamento OFICINA HENRIQUE DOS SANTOS SIMÕES Contador Municipal de Saúde de Contagem Matrícula: 1541301 Fabricio Henrique dos Santos Simões Sec. Munic. de Saúde	Inspeção Financeira / Documentação Conferida Regiane de Almeida Souza Matrícula: 199456-1 Fundo Municipal de Saúde Contagem / MG	Pagamento conforme disponibilidade financeira
--	--	---

USO DA TESOUREARIA

Forma de Pagamento: Cheque Relação Bancária Nº
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 / 00005809-4

Nome destinatário: ASSOCIACAO CUIDAR BEM/MG - ACB

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 146.799,80

Data de débito: 30/07/2021

Data/hora da operação: 30/07/2021 10:49:40

Código da operação: 006274

Chave de segurança: P8QMZ844PKHHWUT4

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