

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Nº: 20970
DATA: 25/10/2021

UG / UE: FUNDO MUNICIPAL SAUDE
 Data Provável de Pagamento: 20/11/2021
 Fonte de recurso: 2155 - Fundo Estadual de Saúde (Transferência Estado)
 Credor: ASSOCIAÇÃO CUIDAR BEM/MG - ACB
 CNPJ/CPF: 10626829/0001-58 Inscrição Estadual:
 Endereço: R BENEDITO FERRARI,74
 Cidade: CONTAGEM CEP: 32.223-390
 Banco: Agência: Conta Corrente: UF: MG
 Código: 1546
 N° do Processo / Ano: /
 Código: 24917
 Inscrição Municipal:
 Bairro: INDUSTRIAL
 UF: MG
 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
5246	798	FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	11311030200402192335039002155 00	13/08/2021		25.969,33

Valor Bruto: 25.969,33
 Líquido a Pagar: 25.969,33
 Valor por Extenso: VINTE E CINCO MIL E NOVECENTOS E SESSENTA E NOVE REAIS E TRINTA E TRES CENTAVOS*****

Resolução 6822/2019
 Governo do Estado
 C.O.: 6749/1-5
Ricardo Lima

Justificativa: PAGAMENTO DA FATURA 002/2021 REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE FISIOTERAPIA, FONOAUDIOLOGIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA REDE SUS/CONTAGEM, CONFORME CONVÊNIOS. PROCESSO ADMINISTRATIVO 065/2021, DISPENSA 023/2021, TERMO DE COLABORAÇÃO Nº.005/2021. RECURSO: RESOLUÇÃO 6822/2019 - 2ª PARCELA

Despesa liquidada / Autoriza o pagamento	Inspeção Financeira / Documentação Conferida	Pagamento conforme disponibilidade financeira
<i>Fabrizio Henrique dos Santos Simões</i> Fabrizio Henrique dos Santos Simões Sec. Munic. de Saúde	<i>Ricardo Lima</i> Regiane de Almeida Souza Matric. Conferido: 156-1 Fundo Municipal de Saúde Contagem / MG	

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: _____

Visualização de arquivos



Auto-Atendimento

Detalhamento de agendamento - Arquivo

Agência débito: 1633-0
Conta débito: 67491-5
CPF/CNPJ: 14237130/0001-57 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Banco: 104
Agência crédito: 1639-
Conta crédito: 5810-8
Favorecido: CUIDAR BEM ACB
Documento empresa: 0000000000093099211
Data pagamento: 28/10/2021
Valor pagamento: 25.969,33
Documento banco:
Data real pagamento:
Valor real pagamento: 0,00