



## Prefeitura da Estância de Atibaia

**\*\* ORDEM DE PAGAMENTO \*\***

<b>O.P.:</b> ORÇAMENTÁRIA	<b>Número:</b> 21980/2020	<b>Data:</b> 01/12/2020				
<b>Credor:</b> 241 - IRMANDADE DE MISERICORDIA ATIBAIA	<b>CPF:</b> 44.510.485/0001-39					
<b>Endereço:</b> DR.MIGUEL VAIRO	<b>Número:</b>	<b>Complement</b>				
<b>Bairro:</b> CENTRO	<b>UF:</b> SP	<b>Cidade:</b> ATIBAIA				
		<b>CEP:</b> 12940622				
REPASSE AO CONVÊNIO Nº 032/2016 PARA A GESTÃO DAS ATIVIDADES E SERVIÇOS DE SAÚDE MO HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO JOSÉ, SOB INTERVENÇÃO MUNICIPAL (GESTÃO PLENA), NO ÂMBITO DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS) - MEMORANDO 1 DOC Nº 5368/2019 (17º TERMO DE ADITAMENTO- COMPLEMENTO DE VALOR.-)						
<b>F.R.:</b> 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS	<b>Total da OP:</b>					
<b>C.A.:</b> 3120000 - RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS	754.299,19					
<b>Processo:</b> 5368/2019	<b>Modalidade:</b> 9 - Outros/Não Aplicável	<b>Vencimento:</b> 03/12/2020				
		<b>Total:</b> 0,00				
		<b>Total Líquido:</b> 754.299,19				
<b>Total por Extenso:</b> SETECENTOS E CINQUENTA E QUATRO MIL E DUZENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E DEZENOVE CENTAVOS						
<b>EMPENHO</b>	<b>DOTAÇÃO</b>	<b>Aplicação</b>	<b>SubElemen</b>	<b>Valor</b>	<b>Valor</b>	<b>Saldo</b>
16303/2020	1009-24.400.10.302.0062.2.151.335039.05.3120000	3120000	4	754.299,19	754.299,19	0,00
<b>Liquidação</b>	<b>Nº Documento</b>	<b>Tipo de Documento</b>			<b>Valor Documento</b>	
25454/2020	0	Diversos			754.299,19	

<hr/> <b>Aldrey Kelly O. Villaça</b> Gerente da Div. Tesouraria	<b>Banco</b> _____	Rebi(emos) em: ____/____/____  _____ Assinatura  _____ Doc. de Identidade
	<b>Agência</b> _____	
	<b>Conta Corrente</b> _____	
	<b>Nº Cheque</b> _____	
	<b>Pago em:</b> ____/____/____	