



Prefeitura da Estância de Atibaia

**** ORDEM DE PAGAMENTO ****

O.P : ORÇAMENTÁRIA	Número : 23724/2020	Data : 28/12/2020				
Credor 241 - IRMANDADE DE MISERICORDIA ATIBAIA	CPF: 44.510.485/0001-39					
Endereço : DR.MIGUEL VAIRO	Número :	Complement				
Bairro : CENTRO	UF : SP	Cidade ATIBAIA				
		CEP : 12940622				
REPASSE DO 18º TERMO DE ADITAMENTO REF.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), CORRESPONDENTE AO EXERCÍCIO DE 2020 (PARCELA ÚNICA) NO ÂMBITO DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS) - MEMORANDO 1 DOC Nº 5368/2019 (1DOC).-						
F.R. : 5 - TRANSFERÊNCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS	Total da OP :					
C.A.: 3020370 - FNS EMENDA PORTARIA 2060	200.000,00					
Processo : 5368/2019	Modalidade : 9 - Outros/Não Aplicável	Vencimento 28/12/2020				
		Total 0,00				
		Total Líquido : 200.000,00				
Total por Extenso: DUZENTOS MIL REAIS						
EMPENHO	DOTAÇÃO	Aplicação	SubElemen	Valor	Valor	Saldo
17170/2020	1119-24.400.10.302.0062.2.151.335039.05.3020370	3020370	4	200.000,00	200.000,00	0,00
Liquidação	Nº Documento	Tipo de Documento			Valor Documento	
27565/2020	0	Diversos			200.000,00	

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