



## Prefeitura da Estância de Atibaia

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

<b>O.P :</b> ORÇAMENTÁRIA	<b>Número :</b> 10676/2020	<b>Data :</b> 22/06/2020				
<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 REF.AO 15º TERMO DE ADITAMENTO AO CONVÊNIO Nº 032/2016 PARA A GESTÃO DAS ATIVIDADES E SERVIÇOS DE SAÚDE MO HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO JOSÉ, SOB INTERVENÇÃO MUNICIPAL, CORRESPONDENTE A PARCELA ÚNICA NO ÂMBITO DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS), COM RECURSOS PARA O COMBATE AO COVID-19 - DESPACHO 126 DO MEMORANDO 1 DOC Nº 5368/2019.-						
<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	780.495,28					
<b>Processo :</b> 5368/2019	<b>Modalidade :</b> 9 - Outros/Não Aplicável	<b>Vencimento</b> 22/06/2020				
		<b>Total</b> 0,00				
		<b>Total Líquido :</b> 780.495,28				
<b>Total por Extenso:</b> SETECENTOS E OITENTA MIL E QUATROCENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS						
<b>EMPENHO</b>	<b>DOTAÇÃO</b>	<b>Aplicação</b>	<b>SubElemen</b>	<b>Valor</b>	<b>Valor</b>	<b>Saldo</b>
9014/2020	1009-24.400.10.302.0062.2.151.335039.05.3120000	3120000	4	780.495,28	780.495,28	0,00
<b>Liquidação</b>	<b>Nº Documento</b>	<b>Tipo de Documento</b>			<b>Valor Documento</b>	
12543/2020	0	Diversos			780.495,28	

<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> ____/____/____	