

**** ORDEM DE PAGAMENTO ****

| | | | | | | | |
|---|---|------------|--------------------|----------------|---------------|--------------|--------------|
| O.P.: | ORÇAMENTÁRIA | Número: | 19010/2021 | Data: | 02/12/2021 | | |
| Unidade Orçamentária: | 14 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE | | | | | | |
| Credor | 540641 - I.P.M.M.I. CASA DE SAUDE STELLA MARIS | CPF: | 60.194.990/0011-40 | | | | |
| Endereço: | ENDERECO | Número: | Complement | | | | |
| Bairro: | BAIRRO | UF: | SP | Cidade | CARAGUATATUBA | CEP: | 0 |
| TERMO ADITIVO COVID-19 Nº 38 AO CONVÊNIO 01/2017 POR 95 DIAS DE 26/11/2021 A 28/02/2022 PARA MANUTENÇÃO DE 14 LEITO DE UTI COVID. | | | | | | | |
| F.R.: | 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS | | | | | Total da OP: | |
| C.A.: | 3120000 - RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS - Convênios/Entidades/Fundos | | | | | | 3.204.000,70 |
| Processo: | Modalidade: | Vencimento | Total | Total Líquido: | | | |
| / | 9 - Outros/Não Aplicável | 03/12/2021 | 0,00 | 3.204.000,70 | | | |
| Total por Extenso: TRES MILHOES E DUZENTOS E QUATRO MIL REAIS E SETENTA CENTAVOS | | | | | | | |

| EMPENHO | DOTAÇÃO | Aplicação | SubElemen | Valor | Valor | Saldo |
|------------|---|-----------|-----------|--------------|--------------|-------|
| 12897/2021 | 682-14.01.10.122.0148.2.268.335043.05.3120000 | 3120000 | 2 | 3.204.000,70 | 3.204.000,70 | 0,00 |

| Liquidação | Nº Documento | Tipo de Documento | Valor Documento |
|------------|--------------|-------------------|-----------------|
| 18655/2021 | 31 | Diversos | 3.204.000,70 |

| | | | |
|--------------------------|-------|-------------------------------|--------------------|
| Banco | _____ | Rebi(emos) em: ____/____/____ | |
| Agência | _____ | | |
| Conta Corrente | _____ | | |
| Nº Cheque | _____ | | |
| Pago em : ____/____/____ | | _____ | Assinatura |
| | | _____ | Doc. de Identidade |