

Protocolo 1.583/2024

Código de acompanhamento: 679.217.140.529.837.817

[Acompanhar Protocolo »](#)

Sua solicitação foi recebida com sucesso.

Assim que houver movimentações a respeito, você será avisado por e-mail.

Data e Hora de Recebimento:
25/04/2024 10:49:43

Enviado inicialmente para:
SMA-GA-SP - Setor de Protocolo

Em instantes você receberá uma cópia desta confirmação em seu e-mail.

[Enviar outro](#)

[Concluído](#)

A P I P C D - Associação Paraibana de Inclusão da Pessoa com Deficiência

Rua Sizenando Rafael, nº 434 – Centro – Monteiro – Paraíba – Cep: 58.500-000

CNPJ nº 17.290.481/0001-10 / Insc. Estadual: Isenta / Registro no CMAS Nº 001/2014 / CNES sob o nº 9889914

Registro MDS - CEBAS – Portaria Nº 90, 03 de Agosto de 2021 - PRONAS/PCD Nº 417, de 15 de Setembro de 2021

Contatos: (83) 9.8182-6614 * E-mail: apipcdmonteiro@gmail.com

OFICIO NATEA-APIPCD Nº 076/23

Monteiro-PB, 25 de abril de 2024.

Assunto: **SOLICITA PAGAMENTO AUXILIO FINANCEIRO ÀS OSC-MS**
Referência: **PORTARIA Nº 96, DE 07 DE FEVEREIRO DE 2023.**

Ilma. Senhora Secretária.

Cumprimentando cordialmente a Vossa Senhoria vimos por meio deste solicitar os vossos préstimos, no sentido de autorizar o setor competente o pagamento do Auxílio Financeiro, cujo parâmetros para a definição do auxílio financeiro às entidades privadas sem fins lucrativos que complementam o Sistema Único de Saúde - SUS, decorrentes da transposição e transferência dos saldos financeiros remanescentes de exercícios anteriores a 2018, nos termos da Lei Complementar nº 197, de 6 de dezembro de 2022.

Conforme CNES 9889914 - página 89 da PORTARIA Nº 96, DE 07 DE FEVEREIRO DE 2023, no valor de R\$ **286,51** (duzentos e oitenta e seis reais e cinquenta e um centavos).

Sendo o que se apresenta para o momento.



Geraldo Souza de Oliveira Filho
Presidente da APIPCD

A sua Senhoria a Senhora

ANA PAULA BARBOSA OLIVEIRA MORATO

Secretária Municipal de Saúde de Monteiro-PB

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Data de Emissão: 21/08/2024 às 15:25:13

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta Origem: 3315 / 003 / 00001268-3

Tipo de Conta: Conta Corrente

Tipo de Pessoa: JURÍDICA

Nome: PB 250970 FMS CUSTEIO SUS

CPF/CNPJ: 11.214.763/0001-51

Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL - 00360305

Tipo de Conta: Conta Corrente

Conta Destino: 3315 / 12683

Tipo de Pessoa: JURÍDICA

Nome: ASSOCIACAO PARAIBANA DE INCLUS

CPF/CNPJ: 17.290.481/0001-10

Valor: R\$ 286,81

Valor da Tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: Credito em Conta

Identificação da Operação:

Histórico: 00000000000000

Data de débito: 21/08/2024

Data / Hora da Operação: 21/08/2024

Código da Operação:

Chave de Segurança: YN6RJU3XGE83F80N

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA

0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva

0800 726 2492

Ouvidoria

0800 725 7474

Alô CAIXA

0800 104 0104