

Agradecemos a colaboração!

Anote o protocolo

Formulários: Recibo de Transferência de Quantias em Dinheiro - 2020

Protocolo: 60958.13eeGVQw7YVa2

Recibo de Transferência de Quantias em Dinheiro - 2020

Ano calendário da doação: 2020

Número de Ordem: 1

Recebemos a importância, abaixo especificada como participação no Programa Nacional de Apoio à Atenção Oncológica (PRONON) e do Programa Nacional de Apoio à Atenção da Saúde da Pessoa com Deficiência (PRONAS/PCD),:

Confirmo

Dados da participação:

Tipo da operação:	Transferência de Quantias em Dinheiro
Valor da doação (R\$):	33.180,00
Valor por extenso:	Trinta e Três Mil, Cento e Oitenta Reais
Nome do Banco:	Banco do Brasil S/A
Código do Banco:	001
Número da Agência:	6605
Número da Conta Corrente:	333786
Data do recebimento da doação:	23/12/2020

Dados do doador:

Pessoa Física ou Jurídica?	Pessoa Jurídica
CNPJ:	13.246.724/0001-61
Razão Social:	Garen Automação S/A
Nome do dirigente máximo da empresa doadora (no caso de Pessoa Jurídica):	José Márcio Ramirez e Claudedir Bessa Cardoso
Estado:	São Paulo
Município:	Garça
Endereço do doador ou da empresa doadora no caso de pessoa jurídica:	Rua São Paulo, 760
CEP do doador ou da empresa doadora no caso de pessoa jurídica:	17400-000
Telefone do doador ou da empresa doadora no caso de pessoa jurídica:	(14) 3407-6639

Dados do projeto e da instituição executora:

Tipo de Programa:	PRONON
PRONON UF - NUP - Título do Projeto - CNPJ - Razão Social:	
SP - 25000.211851/2019-25 - Capacitação Multiprofissional em Cuidados Paliativ - 52.049.244/0001-62 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARILIA	
Portaria de autorização de captação de recursos:	Portaria 703 de 18 de Dezembro de 2020
Estado:	São Paulo
Município:	Marília
Endereço da instituição executora: :	Av. Vicente Ferreira, 828

CEP da instituição executora:

17515-900

Telefone da instituição executora:

(14) 3402-5559

Dados do representante legal da instituição:**Nome completo do representante legal da instituição:**

Norival Carneiro Rodrigues

E-mail do representante legal da instituição:

secretaria@santacasamarilia.com.br

CPF do representante legal da instituição:

25031872853

Cargo do representante legal da instituição:

Primeiro Vice Provedor

Telefone do representante legal da instituição:

(14) 3402-5559

Localidade do representante legal da instituição:

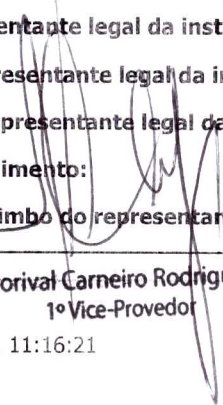
Marília - SP

Data do preenchimento:

31/12/2020

Assinatura e carimbo do representante legal da instituição:

Confirmo


Norival Carneiro Rodrigues
1º Vice-Provedor

Criação : 04/01/2021 11:16:21

Atualização : 04/01/2021 11:16:21