

Agradecemos a colaboração!

Recibo de Transferência de Quantias em Dinheiro - Ano calendário da doação: 2021.

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

Valor da doação (R\$):	39.000,00
Valor por extenso:	Trinta e Nove Mil Reais
Nome do Banco:	Banco do Brasil S/A
Código do Banco:	001
Nº da Agência:	6605-2
Nº da Conta Corrente:	000034306-4
Data da doação:	21/12/2021

Dados do doador

CNPJ:	25.224.629/0001-46
Razão Social:	ETAP EMPRESA TRANSMISSORA AGRESTE POTIGUAR S/A
Dirigente Legal	Marcelo Patrício Fernandes Costa
Estado:	SP
Município:	São Paulo
Endereço:	Rua Gomes de Carvalho, 1996 - Conj. 151 - 15º andar - Sala P - Vila Olímpia - CEP 04547-006
CEP:	
Telefone:	(11) 4 5712-400

Dados do projeto e da instituição executora

Programa:	PRONON
NUP:	25000.032725/2021-21
Título do projeto:	Aquisição de equipamento de videoendoscopia respiratória com fibra ótica flexível
CNPJ da instituição:	52.049.244/0001-62
Razão social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA
Portaria:	Portaria GAB/SE Nº 540, de 16 de novembro de 2021
Estado:	SP
Município	Marília



Endereço: Avenida Vicente Ferreira, nº 828

CEP: 17515-900

Telefone: (14) 3402-5559

Dados do(a) representante legal da instituição

Nome completo: Norival Carneiro Rodrigues

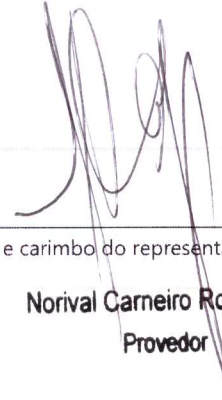
E-mail: secretaria@santacasamarilia.com.br

CPF: 250.318.728-53

Cargo: Provedor

Telefone: 14 34025559

Data do preenchimento:



Assinatura e carimbo do representante legal da instituição

Norival Carneiro Rodrigues
Provedor