

### Anexo M – Prestação de Contas: Relação de Pagamentos Efetuados

1 – Nome do Órgão ou Entidade Convenente, conforme contido no Cartão do CNPJ <b>Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Marília</b>						2 – Nº do Processo <b>25000.009436/2018-22</b>			3 – Convênio Nº/Ano: <b>25000.009436/2018-22</b>			
4 – Tipo da Prestação de Contas												
4.1 – Parcial: Período de Execução da Parcela Nº:						De			A			
4.2 – Final: Período de Execução do Convênio:						De: <b>20/01/2020</b>			A: <b>20/01/2021</b>			
5 – Receita	6 – Número	7 – Favorecido	8 – CNPJ/CPF do Favorecido	9 – Licitação	10 – Documento			11 – Pagamento			12 – Elemento de Despesa	13 – Valor
					10.1 – Tipo	10.2 – Número	10.3 – Data	11.1 – OB/ TED	11.2 – Número	11.3 – Data		
1	1	CANON MEDICAL SYSTEMS DO BRASIL LTDA	46.563.938/0014-35	Compra direta	NF	3714	05/08/2020	Transferência bancária	553.348.000.005.651	16/09/2020	CAPITAL	105.000,00
1	2	KONIMAGEM COMERCIAL LTDA	58.598.368/0001-83	Compra direta	NF	196537	19/08/2020	Cheque	91.801	18/09/2020	CAPITAL	7.800,00
14 – Total												112.800,00
15 – Total Acumulado												
16 – Autenticação												
Data <b>15/04/2021</b>			Nome do Dirigente ou do Representante Legal <b>NORIVAL CARNEIRO RODRIGUES</b>				Assinatura do Dirigente ou do Representante Legal 					