

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**Nº: 16680**
DATA: 03/09/2019

UG / UE: SECRETARIA DE EDUCACAO	Código: 0132
Data Provável de Pagamento: 04/09/2019	Nº do Processo / Ano: /
Fonte de recurso: 0101 - Recurso Vinculado Constitucionalmente - Educação	
Credor: ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM	Código: 32837
CNPJ/CPF: 26047928/0001-15 Inscrição Estadual:	Inscrição Municipal:
Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198	Bairro: JARDIM ELDORADO
Cidade: Contagem CEP: 32310410	UF: MG
Banco: Agência: Conta Corrente:	Telefone: 31-8311 2121

Natureza do Pagamento: 1 - DESPESA ORÇAMENTÁRIA DO EXERCÍCIO

Nº Emp.	C.R.	Unidade Orçamentária	Classificação Orçamentária / Item	Data	C. Pat.	Valor
4441	1239	SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO	11211236700292083335041000101 00	07/06/2019		213.732,53

Valor Bruto: 213.732,53
Líquido a Pagar: 213.732,53
Valor por Extenso: DUZENTOS E TREZE MIL E SETECENTOS E TRINTA E DOIS REAIS E CINQUENTA E TRES CENTAVOS*****

Justificativa: REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS PARA DESPESAS DE CUSTEIO 7ª PARCELA EDUCAÇÃO INCLUSIVA (ATENDIMENTO AO ESTUDANTE COM DEFICIÊNCIA E TRANSTORNOS GLOBAIS DO DESENVOLVIMENTO), CONFORME TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 01/2019.

A despesa foi liquidada, estando em condições de ser paga

Autorizo o Pagamento

 Sueli Maria Baliza Dias
 Sec. Mun. de Educação

Conferido

 Edna Diniz
 Superintendente Geral do Tesouro

USO DA TESOURARIA**Forma de Pagamento:** () Cheque () Relação Bancária Nº**Banco / Agência / Conta Corrente:**

Emitido por: Maria Silene Oliveira de Andrade / Gravado por: Maria Silene Oliveira de Andrade

RECEBÍ(EMOS) A IMPORTÂNCIA ACIMA**Data:** ____/____/____ **Assinatura:** _____ **Ident:** _____**Nome Legível:** _____