

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**Nº: 20018**
DATA: 14/10/2019

UG / UE: SEC. MUN DOS DIREITOS DE CIDADANIA	Código: 0145
Data Provável de Pagamento: 16/10/2019	Nº do Processo / Ano: /
Fonte de recurso: 0100 - Tesouro Livre	
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
8103	1030	SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA	11810824200282023335043000100 00	11/10/2019		53.600,00

Valor Bruto: 53.600,00
Líquido a Pagar: 53.600,00
Valor por Extenso: CINQUENTA E TRES MIL E SEISCENTOS REAIS*****

Justificativa: REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS À INSTITUIÇÃO, ATRAVÉS DO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002/2019. APLIC. DOS RECURSOS PARA EXECUÇÃO DO DISPOSTO NAS CLÁUSULAS PRIMEIRA (DO OBJETO) E CONFORME AS OBRIGAÇÕES CONTIDAS NA CLÁUSULA 5.2. PARCELA 04/06.

A despesa foi liquidada, estando em condições de ser paga

Autorizo o Pagamento

<p>_____ Marcelo Lino da Silva Sec. Mun Direitos Humanos e</p>	<p>_____ Conferido</p>	<p>_____ Edna Diniz Superintendente Geral do Tesouro</p>
--	-------------------------------------	--

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

Emitido por: FERNANDA LUIZA DO NASCIMENTO / Gravado por: FERNANDA LUIZA DO NASCIMENTO

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