

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**Nº: 7090**
DATA: 01/04/2020

UG / UE: SEC. MUN DOS DIREITOS DE CIDADANIA **Código:** 0145
Data Provável de Pagamento: 03/04/2020 **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
2946	1035	SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA	11810824200282023335043000100 00	31/03/2020		58.200,00

Valor Bruto: 58.200,00
Líquido a Pagar: 58.200,00
Valor por Extenso: CINQUENTA E OITO MIL E DUZENTOS REAIS*****

Justificativa: REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS À INSTITUIÇÃO, ATRAVÉS DO 2º T.A AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002/2019, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 015/2018, CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2018. APLIC. DOS RECURSOS PARA EXECUÇÃO DO DISPOSTO NAS CLÁUSULAS PRIMEIRA (DO OBJETO) E CONFORME AS OBRIGAÇÕES CONTIDAS NA CLÁUSULA 5.2 DO TERMO PRINCIPAL. PARCELA 01/06.

A despesa foi liquidada, estando em condições de ser paga**Autorizo o Pagamento**_____
Marcelo Lino da Silva

Sec. Mun Direitos Humanos e

Conferido_____
Edna Diniz

Superintendente Geral do Tesouro

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:** _____