

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**Nº: 10733****DATA: 16/06/2021**

UG / UE: SEC. MUN DOS DIREITOS DE CIDADANIA **Código:** 0145
Data Provável de Pagamento: 18/06/2021 **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 |
|---------|------|--|-----------------------------------|------------|---------|-----------|
| 2417 | 1084 | SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA | 11810824200282023335043000100 00 | 07/04/2021 | | 58.220,00 |

Valor Bruto: 58.220,00**Líquido a Pagar:** 58.220,00**Valor por Extenso:** CINQUENTA E OITO MIL E DUZENTOS E VINTE REAIS*****

Justificativa: REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS PARA COBRIR DESPESAS COM A REALIZAÇÃO DE SERVIÇO EM INTERPRETAÇÃO EM LIBRAS E/OU MÉTODOS ASSEMELHADOS, APOIANDO A PESSOA SURDA, SURDO-CEGO, COM DEFICIÊNCIA AUDITIVA, QUE NECESSITE DE ATENDIMENTO PERANTE ÓRGÃOS PÚBLICOS E/OU PRIVADOS, NO ÂMBITO DO MUNICÍPIO DE CONTAGEM, CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 015/2018, CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2018, TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002/2019, 3º TERMO ADITIVO, PARCELA 2.

| Despesa liquidada / Autoriza o pagamento | Inspeção Financeira / Documentação Conferida | Pagamento conforme disponibilidade financeira |
|---|--|---|
| <p>_____</p> <p>Marcelo Lino da Silva Sec. Mun Direitos Humanos e</p> | <p>_____</p> <p>Conferido</p> | <p>_____</p> |

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

Emitido por: JACQUELINE DA SILVA LEITE MAGALHÃES / Gravado por: JACQUELINE DA SILVA LEITE MAGALHÃES

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