

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**Nº: 14526**
DATA: 02/08/2021

UG / UE: SEC. MUN DOS DIREITOS DE CIDADANIA	Código: 0145
Data Provável de Pagamento: 04/08/2021	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
3518	1084	SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA	11810824200282023335043000100 00	15/06/2021		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 À 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 Nº001/2018, TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002/2019, 3º TERMO ADITIVO, PARCELA 3.

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:** _____