

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**Nº: 9831**
DATA: 03/06/2019

UG / UE: SEC. MUN DOS DIREITOS DE CIDADANIA	Código: 0145
Data Provável de Pagamento: 06/06/2019	Nº do Processo / Ano: /
Fonte de recurso: 0100 - Tesouro Livre	
Credor: CENTRO DE ATENDIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL - CAIS	Código: 221
CNPJ/CPF: 21725056/0001-83 Inscrição Estadual:	Inscrição Municipal:
Endereço: RUA AJ nº 171	Bairro: AGUA BRANCA
Cidade: CONTAGEM CEP: 32.370-270	UF: MG
Banco: Agência: Conta Corrente:	Telefone: (31)3353-1787

Natureza do Pagamento: 1 - DESPESA ORÇAMENTÁRIA DO EXERCÍCIO

Nº Emp.	C.R.	Unidade Orçamentária	Classificação Orçamentária / Item	Data	C. Pat.	Valor
3854	1030	SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA	11810824200282023335043000100 00	15/05/2019		53.125,00

Valor Bruto: 53.125,00**Líquido a Pagar:** 53.125,00**Valor por Extenso:** CINQUENTA E TRES MIL E CENTO E VINTE E CINCO REAIS*****

Justificativa: REPASSE DE RECURSOS PARA COBRIR DESPESAS COM A 1ª PARCELA AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2019, QUE TEM COMO OBJETO A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ATENDIMENTO ESPECIALIZADO NA ORIENTAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DE CRIANÇAS, ADOLESCENTES, JOVENS E ADULTOS COM DEFICIÊNCIA INTELECTUAL, MÚLTIPLA E TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA, VISANDO O DESENVOLVIMENTO DE SUA AUTONOMIA INTELECTUAL, CULTURAL, E SOCIAL E A INSERÇÃO DE JOVENS COM DEFICIÊNCIA NO MERCADO DE TRABALHO FORMAL OU INFORMAL NO ÂMBITO DO MUNICÍPIO DE CONTAGEM, EM OBSERVÂNCIA DAS DIRETRIZES DO PROGRAMA NACIONAL DE DIREITOS HUMANOS PNDH-3, ESTATUTO DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA, ESTATUTO DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE.

A despesa foi liquidada, estando em condições de ser paga	Autorizo o Pagamento
<p>_____</p> <p>Marcelo Lino da Silva</p> <p>Sec. Mun Direitos Humanos e</p> <p>Conferido</p>	<p>_____</p> <p>Edna Diniz</p> <p>Superintendente Geral do Tesouro</p>

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

Emitido por: MARINA RODRIGUES ALVES DE CARVALHO / Gravado por: MARINA RODRIGUES ALVES DE CARVALHO

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