

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**Nº: 11718**
DATA: 07/06/2022

UG / UE: SEC. MUN DOS DIREITOS DE CIDADANIA	Código: 0145
Data Provável de Pagamento: 09/06/2022	Nº do Processo / Ano: /
Fonte de recurso: 0100 - Recursos Não Vinculados de Impostos (Tesouro Livre)	
Credor: CENTRO DE ATENDIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL - CAIS	Código: 221
CNPJ/CPF: 21.725.056/0001-83	Inscrição Estadual:
Inscrição Municipal:	
Endereço: RUA AJ nº 171	Bairro: AGUA BRANCA
Cidade: CONTAGEM	CEP: 32.370-270
	UF: MG
Banco:	Telefone: (31)3353-1787
Agência:	
Conta Corrente:	

Natureza do Pagamento: 1 - DESPESA ORÇAMENTÁRIA DO EXERCÍCIO

Nº Emp.	C.R.	Unidade Orçamentária	Classificação Orçamentária / Item	Data	C. Pat.	Valor
4681	901	SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA	11811442200052104335043000100 00	07/06/2022		47.147,60

Valor Bruto: 47.147,60**Líquido a Pagar:** 47.147,60**Valor por Extenso:** QUARENTA E SETE MIL E CENTO E QUARENTA E SETE REAIS E SESENTA CENTAVOS*****

Justificativa: REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS PARA COBRIR A 1ª PARCELA DO 3º T.A. AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2019, QUE TEM COMO OBJETO PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ATENDIMENTO ESPECIALIZADO NA ORIENTAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DE CRIANÇAS, ADOLESCENTES, JOVENS E ADULTOS COM DEFICIÊNCIA INTELLECTUAL MÚLTIPLA E TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA, VISANDO O DESENVOLVIMENTO DE SUA AUTONOMIA INTELLECTUAL, CULTURAL E SOCIAL E A INSERÇÃO DE JOVENS COM DEFICIÊNCIA NO MERCADO DE TRABALHO FORMAL OU INFORMAL NO ÂMBITO DO MUNICÍPIO DE CONTAGEM.

Despesa liquidada / Autoriza o pagamento	Inspeção Financeira / Documentação Conferida	Pagamento conforme disponibilidade financeira
<p>_____</p> <p>Marcelo Lino da Silva</p> <p>Sec. Mun. de Direitos humanos</p>	<p>_____</p> <p>Conferido</p>	<p>_____</p> <p>Ruth Domingues de Oliveira</p> <p>Superintendente de Finanças</p>

USO DA TESOUREARIA**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:** _____