

**NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO****Nº: 20238**  
**DATA: 12/09/2022**

<b>UG / UE:</b> SEC. MUN DOS DIREITOS DE CIDADANIA	<b>Código:</b> 0145
<b>Data Provável de Pagamento:</b> 14/09/2022	<b>Nº do Processo / Ano:</b> /
<b>Fonte de recurso:</b> 0100 - Recursos Não Vinculados de Impostos (Tesouro Livre)	
<b>Credor:</b> CENTRO DE ATENDIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL - CAIS	<b>Código:</b> 221
<b>CNPJ/CPF:</b> 21.725.056/0001-83 <b>Inscrição Estadual:</b>	<b>Inscrição Municipal:</b>
<b>Endereço:</b> RUA AJ nº 171	<b>Bairro:</b> AGUA BRANCA
<b>Cidade:</b> CONTAGEM	<b>CEP:</b> 32.370-270 <b>UF:</b> MG
<b>Banco:</b> <b>Agência:</b> <b>Conta Corrente:</b>	<b>Telefone:</b> (31)3353-1787

**Natureza do Pagamento:** 1 - DESPESA ORÇAMENTÁRIA DO EXERCÍCIO

Nº Emp.	C.R.	Unidade Orçamentária	Classificação Orçamentária / Item	Data	C. Pat.	Valor
4936	901	SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA	11811442200052104335043000100 00	22/06/2022		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:** RECURSOS FINANCEIROS PARA COBRIR 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 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. 3ª PARCELA.

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