

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**Nº: 3793****DATA: 20/02/2020**

UG / UE: SEC. MUN DOS DIREITOS DE CIDADANIA	Código: 0145
Data Provável de Pagamento: 21/02/2020	Nº do Processo / Ano: /
Fonte de recurso: 5100 - Tesouro - Emendas Parlamentares	
Credor: ASSOCIACAO DOS MORADORES DO BAIRRO NOVO PROGRESSO II	Código: 1188
CNPJ/CPF: 16684664/0001-57 Inscrição Estadual:	Inscrição Municipal:
Endereço: RUA GONCALVES DIAS Nº320	Bairro: NOVO PROGRESSO
Cidade: CONTAGEM CEP: 32.140-610	UF: MG
Banco: Agência: Conta Corrente:	Telefone: 3352 5774

Natureza do Pagamento: 2 - RESTOS A PAGAR

Nº Empenho	Unidade Orçamentária	Data	C. Pat.	Valor
3640	SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA	06/05/2019		95.632,40

Valor Bruto: 95.632,40
Líquido a Pagar: 95.632,40
Valor por Extenso: NOVENTA E CINCO MIL E SEISCENTOS E TRINTA E DOIS REAIS E QUARENTA CENTAVOS*****

Justificativa: REPASSE DE RECURSO PARA COBRIR DESPESAS COM O PA Nº 001/2019 - CHAMAMENTO DISPENSADO Nº 001/2019 TERMO DE FOMENTO Nº005/2019 QUE TEM COMO OBJETO EXECUTAR AÇÕES COMPLEMENTARES NA ÁREA DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA COM O OBJETIVO DE ADOTAR, ARTICULAR E REALIZAR POLÍTICAS QUE POSSIBILITEM A GARANTIA DE PROTEÇÃO ÀS PESSOAS SOCIALMENTE VULNERÁVEIS, BEM COMO AQUELAS QUE SOFRAM ALGUM TIPO DE VIOLAÇÃO DE DIREITOS, SEJA FÍSICO, FINANCEIRO, MORAL, VÍTIMAS DE DISCURSOS DE ÓDIO, TORTURA PSICOLÓGICA OU TRATAMENTO DESUMANO E DEGRADANTE, VISANDO A PROMOÇÃO EFETIVA DOS DIREITOS HUMANOS, NOS TERMOS DO PROGRAMA NACIONAL DE DIREITOS HUMANOS - PNHD - 3, DA POLÍTICA NACIONAL DO IDOSO, ESTATUTO DO IDOSO, ESTATUTO DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE, POLÍTICA MUNICIPAL DO IDOSO. - 11ºPARCELA.

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