

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**Nº: 24347**
DATA: 03/12/2021

UG / UE: SEC. MUN DOS DIREITOS DE CIDADANIA	Código: 0145
Data Provável de Pagamento: 07/12/2021	Nº do Processo / Ano: /
Fonte de recurso: 5100 - Tesouro - Emendas Parlamentares	
Credor: NÚCLEO DE INCENTIVO A CIDADANIA - NIC	Código: 22120
CNPJ/CPF: 06986035/0001-28 Inscrição Estadual:	Inscrição Municipal:
Endereço: Rua Juventino Dias Nº 297	Bairro: BALNEÁRIO DA RESSACA
Cidade: CONTAGEM CEP: 32113410	UF: MG
Banco: Agência: Conta Corrente:	Telefone: 03133339206

Natureza do Pagamento: 1 - DESPESA ORÇAMENTÁRIA DO EXERCÍCIO

Nº Emp.	C.R.	Unidade Orçamentária	Classificação Orçamentária / Item	Data	C. Pat.	Valor
5824	1346	SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA	11811442200281038335043005100 00	03/09/2021		115.133,14

Valor Bruto: 115.133,14
Líquido a Pagar: 115.133,14
Valor por Extenso: CENTO E QUINZE MIL E CENTO E TRINTA E TRES REAIS E QUATORZE CENTAVOS*****

Justificativa: REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS AO TERMO DE FOMENTO Nº 008/2021, PROCESSO ADMINISTRATIVO 012/2021, EMENDA PARLAMENTAR, QUE TEM COMO OBJETO DESENVOLVER ATIVIDADES SOCIO-EDUCATIVAS, INTERACIONAIS E ACOMPANHAMENTO COM PROFISSIONAL ESPECIALIZADO PARA MULHERES E EFETIVAÇÃO DE SEUS DIREITOS ENTRE 18 E 50 ANOS, ENQUADRADOS NO GRUPO DE PESSOAS E FAMILIAS ACOMETIDAS POR SITUAÇÕES DE RISCO E VULNERABILIDADE SOCIAL RESIDENTES NO MUNICIPIO DE CONTAGEM/MG COMO FORMA DE EFETIVAÇÃO DA POLITICA NACIONAL DE DIREITOS HUMANOS - PNDH-3. 2ª PARCELA

Despesa liquidada / Autoriza o pagamento	Inspeção Financeira / Documentação Conferida	Pagamento conforme disponibilidade financeira
<p>_____</p> <p>Marcelo Lino da Silva Secretário Munic. Mun Direitos</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:** _____