

**NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO****Nº: 24633**  
**DATA: 07/12/2021**

<b>UG / UE:</b> SEC. MUN DOS DIREITOS DE CIDADANIA	<b>Código:</b> 0145
<b>Data Provável de Pagamento:</b> 10/12/2021	<b>Nº do Processo / Ano:</b> /
<b>Fonte de recurso:</b> 5100 - Tesouro - Emendas Parlamentares	
<b>Credor:</b> INSTITUTO SER FELIZ	<b>Código:</b> 1043
<b>CNPJ/CPF:</b> 18261867/0001-66 <b>Inscrição Estadual:</b>	<b>Inscrição Municipal:</b>
<b>Endereço:</b> RUA CORONEL. AMÉRICO TEIXEIRA GUIMARÃES Nº 401	<b>Bairro:</b> INDUSTRIAL
<b>Cidade:</b> CONTAGEM <b>CEP:</b> 32.235-130	<b>UF:</b> MG
<b>Banco:</b> <b>Agência:</b> <b>Conta Corrente:</b>	<b>Telefone:</b> 3321-8224

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

Nº Emp.	C.R.	Unidade Orçamentária	Classificação Orçamentária / Item	Data	C. Pat.	Valor
3993	1346	SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA	11811442200281038335043005100 00	24/06/2021		92.106,52

**Valor Bruto:** 92.106,52**Líquido a Pagar:** 92.106,52**Valor por Extenso:** NOVENTA E DOIS MIL E CENTO E SEIS REAIS E CINQUENTA E DOIS CENTAVOS\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

**Justificativa:** : REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS PARA COBRIR DESPESAS DO TERMO DE FOMENTO Nº 006/2021, PROCESSO ADMINISTRATIVO 008/2021, EMENDA PARLAMENTAR, QUE TEM COMO OBJETO EXECUTAR O PROJETO "TRANSFORMANDO SONHOS" POR MEIO DE OFICINAS DE ATIVIDADES CULTURAIS, ESPORTIVAS E PALESTRAS VISANDO O ATENDIMENTO AS CRIANÇAS, ADOLESCENTES, ADULTOS E IDOSOS E SUAS FAMILIAS NO ÂMBITO DO MUNICIPIO DE CONTAGEM, EM ESPECIAL DOS BAIRROS INDUSTRIAL, JARDIM INDUSTRIAL E PARQUE SÃO JOÃO, NOS TERMOS DO PROGRAMA NACIONAL DE DIREITOS HUMANOS-- PNHD-3, ECO, DA POLITICA NACIONAL DO IDOSO, ESTATUTO DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE- PARCELA 2

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:** \_\_\_\_\_