

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**Nº: 2428**
DATA: 11/02/2022

UG / UE: SEC. MUN DOS DIREITOS DE CIDADANIA	Código: 0145
Data Provável de Pagamento: 15/02/2022	Nº do Processo / Ano: /
Fonte de recurso: 5100 - Emendas Parlamentares Municipais	
Credor: INSTITUTO SER FELIZ	Código: 1043
CNPJ/CPF: 18.261.867/0001-66	Inscrição Estadual:
Inscrição Municipal:	Inscrição Municipal:
Endereço: RUA CORONEL. AMÉRICO TEIXEIRA GUIMARÃES Nº 401	Bairro: INDUSTRIAL
Cidade: CONTAGEM	CEP: 32.235-130
UF: MG	UF: MG
Banco:	Agência:
Conta Corrente:	Telefone: 3321-8224
Natureza do Pagamento: 2 - RESTOS A PAGAR	

Nº Empenho	Unidade Orçamentária	Data	C. Pat.	Valor
3993	SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA	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 4.

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 TESOUREARIA**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

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA ACIMA**Data:** ____ / ____ / ____ **Assinatura:** _____ **Ident:** _____**Nome Legível:** _____