

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**Nº: 12429**
DATA: 10/07/2019

UG / UE: SEC. MUN DOS DIREITOS DE CIDADANIA	Código: 0145
Data Provável de Pagamento: 12/07/2019	Nº do Processo / Ano: /
Fonte de recurso: 5100 - Tesouro - Emendas Parlamentares	
Credor: ASSOC. COMUNITÁRIA DE PREVENÇÃO AO USO INDEVIDO DE DROGAS	Código: 1472
CNPJ/CPF: 03015043/0001-39 Inscrição Estadual:	Inscrição Municipal:
Endereço: RUA RIO BRANCO 233 D	Bairro: AMAZONAS
Cidade: CONTAGEM	CEP: 32.223-540 UF: MG
Banco: Agência: Conta Corrente:	Telefone: 31 3361-7526

Natureza do Pagamento: 1 - DESPESA ORÇAMENTÁRIA DO EXERCÍCIO

Nº Emp.	C.R.	Unidade Orçamentária	Classificação Orçamentária / Item	Data	C. Pat.	Valor
5545	1354	SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA	11811442200281038335043005100 00	10/07/2019		430.029,60

Valor Bruto: 430.029,60**Líquido a Pagar:** 430.029,60**Valor por Extenso:** QUATROCENTOS E TRINTA MIL E VINTE E NOVE REAIS E SESSENTA CENTAVOS*****

Justificativa: Repasse de Recursos para cobrir despesas com a 1º Parcela ao Termo de Fomento Nº 006/2019, decorrente do Chamamento Dispensado nº 002/2019, Processo Administrativo nº 002/2019, tem por objeto a execução do PROJETO VIDA MELHOR - desenvolvimento de atividades em grupos para a prevenção de situações de vulnerabilidade e risco social, bem como promover ações que fortaleçam as relações comunitárias, inclusão produtiva, enfrentamento a pobreza, integração ao mundo do trabalho, garantia de direitos e inclusão social, nos termos do Programa Nacional de Direitos Humanos - PNDH-3

A despesa foi liquidada, estando em condições de ser paga**Autorizo o Pagamento**

<p>_____</p> <p>Marcelo Lino da Silva</p> <p>Sec. Mun Direitos Humanos e</p>	<p>_____</p> <p>Conferido</p>	<p>_____</p> <p>Edna Diniz</p> <p>Superintendente Geral do Tesouro</p>
--	-------------------------------	--

USO DA TESOURARIA**Forma de Pagamento:** () Cheque () Relação Bancária Nº**Banco / Agência / Conta Corrente:**

Emitido por: FERNANDA LUIZA DO NASCIMENTO / Gravado por: FERNANDA LUIZA DO NASCIMENTO

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