

**NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO****Nº: 20414****DATA: 14/09/2022**

<b>UG / UE:</b> SEC. MUN DOS DIREITOS DE CIDADANIA	<b>Código:</b> 0145
<b>Data Provável de Pagamento:</b> 19/09/2022	<b>Nº do Processo / Ano:</b> /
<b>Fonte de recurso:</b> 5100 - Emendas Parlamentares Municipais	
<b>Credor:</b> ASSOC. COMUNITÁRIA DE PREVENÇÃO AO USO INDEVIDO DE DROGAS	<b>Código:</b> 1472
<b>CNPJ/CPF:</b> 03.015.043/0001-39	<b>Inscrição Estadual:</b>
<b>Inscrição Municipal:</b>	
<b>Endereço:</b> RUA RIO BRANCO 233 D	<b>Bairro:</b> AMAZONAS
<b>Cidade:</b> CONTAGEM	<b>CEP:</b> 32.223-540
	<b>UF:</b> MG
<b>Banco:</b>	<b>Telefone:</b> 31 3361-7526
<b>Agência:</b>	
<b>Conta Corrente:</b>	

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

Nº Emp.	C.R.	Unidade Orçamentária	Classificação Orçamentária / Item	Data	C. Pat.	Valor
3823	1005	SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA	11811442200052103335041005100 00	05/05/2022		255.292,95

**Valor Bruto:** 255.292,95  
**Líquido a Pagar:** 255.292,95  
**Valor por Extenso:** DUZENTOS E CINQUENTA E CINCO MIL E DUZENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS E NOVENTA E CINCO CENTAVOS\*\*\*\*\*

**Justificativa:** REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS PARA COBRIR DESPESAS COM 3ª PARCELA AO TERMO DE FOMENTO Nº014/2022, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 013/2022, QUE VISA A EXECUÇÃO DO PROJETO "VIVER VALE MAIS" CUJO OBJETIVO É DESENVOLVER ATIVIDADES COMPLEMENTARES NA ÁREA DE DIREITOS HUMANOS, VISANDO A PROMOÇÃO E DEFESA DOS DIREITOS DA PESSOA IDOSA DE CONTAGEM, GARANTINDO ACESSO À CULTURA, ESPORTE E LAZER, NOS TERMOS DO PROGRAMA NACIONAL DE DIREITOS HUMANOS - PNDH-3, DA DECLARAÇÃO UNIVERSAL DOS DIREITOS HUMANOS - DUDH, DA POLÍTICA NACIONAL DO IDOSO, ESTATUTO DO IDOSO E DA POLÍTICA MUNICIPAL DO IDOSO .

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

**RECEBÍ(EMOS) A IMPORTÂNCIA ACIMA****Data:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ **Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Ident:** \_\_\_\_\_**Nome Legível:** \_\_\_\_\_