

**NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO****Nº: 17777**  
**DATA: 18/09/2019**

<b>UG / UE:</b> SEC. MUN DOS DIREITOS DE CIDADANIA	<b>Código:</b> 0145
<b>Data Provável de Pagamento:</b> 23/09/2019	<b>Nº do Processo / Ano:</b> /
<b>Fonte de recurso:</b> 5100 - Tesouro - Emendas Parlamentares	
<b>Credor:</b> PRO CÉU PROJETOS CONSTRUINDO EM UNIÃO	<b>Código:</b> 37313
<b>CNPJ/CPF:</b> 12995334/0001-21 <b>Inscrição Estadual:</b>	<b>Inscrição Municipal:</b> 720742810
<b>Endereço:</b> RUA QUARENTA E DOIS, Nº. 345	<b>Bairro:</b> TROPICAL
<b>Cidade:</b> Contagem	<b>CEP:</b> 32072440 <b>UF:</b> MG
<b>Banco:</b> <b>Agência:</b> <b>Conta Corrente:</b>	<b>Telefone:</b> (31) 8729.0108

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

Nº Emp.	C.R.	Unidade Orçamentária	Classificação Orçamentária / Item	Data	C. Pat.	Valor
7189	1354	SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA	11811442200281038335043005100 00	06/09/2019		79.632,24

**Valor Bruto:** 79.632,24**Líquido a Pagar:** 79.632,24**Valor por Extenso:** SETENTA E NOVE MIL E SEISCENTOS E TRINTA E DOIS REAIS E VINTE E QUATRO CENTAVOS\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

**Justificativa:** REPASSE DE RECURSO PARA COBRIR DESPESAS COM O TERMO DE FOMENTO Nº 009/2019 - QUE TEM COMO OBJETO A EXECUÇÃO DE AÇÕES INTEGRADAS NA ÁREA DE DIREITOS HUMANOS POR MEIO DE PRÁTICAS ESPORTIVAS, DE LAZER E DE CULTURA QUE PROMOVAM A QUALIDADE DE VIDA E O FORTALECIMENTO DA CONVIVÊNCIA SOCIAL E FAMILIAR ENTRE CRIANÇAS, ADOLESCENTES, JOVENS, ADULTOS E IDOSOS GARANTINDO O EXERCÍCIO AMPLO DE CIDADANIA ÀS PESSOAS SOCIALMENTE VULNERÁVEIS, NOS TERMOS DO PROGRAMA NACIONAL DE DIREITOS HUMANOS PNDH 3, ESTATUTO DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE ECA, DA POLÍTICA NACIONAL DO IDOSO, ESTATUTO DO IDOSO E DA POLÍTICA MUNICIPAL DO IDOSO.- 1º PARCELA

A despesa foi liquidada, estando em condições de ser paga	Autorizo o Pagamento
<p>_____ Marcelo Lino da Silva Sec. Mun Direitos Humanos e</p> <p>_____ Conferido</p>	<p>_____ Edna Diniz Superintendente Geral do Tesouro</p>

**USO DA TESOUREARIA****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:** \_\_\_\_\_