

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**Nº: 26917**
DATA: 03/12/2020

UG / UE: SEC. MUN DOS DIREITOS DE CIDADANIA	Código: 0145
Data Provável de Pagamento: 04/12/2020	Nº do Processo / Ano: /
Fonte de recurso: 5100 - Tesouro - Emendas Parlamentares	
Credor: PRO CÉU PROJETOS CONSTRUINDO EM UNIÃO	Código: 37313
CNPJ/CPF: 12995334/0001-21 Inscrição Estadual:	Inscrição Municipal: 720742810
Endereço: RUA QUARENTA E DOIS, Nº. 345	Bairro: TROPICAL
Cidade: Contagem CEP: 32072440	UF: MG
Banco: Agência: Conta Corrente:	Telefone: (31) 8729.0108

Natureza do Pagamento: 1 - DESPESA ORÇAMENTÁRIA DO EXERCÍCIO

Nº Emp.	C.R.	Unidade Orçamentária	Classificação Orçamentária / Item	Data	C. Pat.	Valor
4263	1312	SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA	11810824100282235335043005100 00	01/06/2020		109.494,85

Valor Bruto: 109.494,85
Líquido a Pagar: 109.494,85
Valor por Extenso: CENTO E NOVE MIL E QUATROCENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS*****

Justificativa: Repasse de recursos financeiros para cobrir despesas com P.A 004/2020 Chamamento Dispensado 003/2020 Termo de Fomento 003/2020 que tem como objeto executar Políticas públicas para a pessoa idosa por meio do Projeto Mãos Dadas com atividades de artesanato, zumba, hidroginástica e grupos de convivência que englobam oficinas de ginástica, alongamento e palestras com a finalidade de fortalecer as relações familiares e sociais da pessoa idosa, melhorar a qualidade de vida, além da integração e troca de experiências entre os participantes, valorizando o sentido de vida coletiva e a participação na comunidade nos termos do Programa Nacional dos Direitos Humanos PNDH-3, Política Nacional do Idoso, Estatuto do Idoso e Política Municipal do Idoso. - 3º Parcela

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 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: GRACIELLY NAIARA SILVA

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