

**NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO****Nº: 11976**  
**DATA: 30/06/2021**

<b>UG / UE:</b> SEC. MUN DOS DIREITOS DE CIDADANIA	<b>Código:</b> 0145
<b>Data Provável de Pagamento:</b> 02/07/2021	<b>Nº do Processo / Ano:</b> /
<b>Fonte de recurso:</b> 5100 - Tesouro - Emendas Parlamentares	
<b>Credor:</b> ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA SHEKINAH	<b>Código:</b> 18005
<b>CNPJ/CPF:</b> 02108947/0001-46 <b>Inscrição Estadual:</b>	<b>Inscrição Municipal:</b>
<b>Endereço:</b> RUA TIRADENTES, 3.309 LJ.01	<b>Bairro:</b> INDUSTRIAL
<b>Cidade:</b> Contagem	<b>CEP:</b> 32.230-020 <b>UF:</b> MG
<b>Banco:</b> <b>Agência:</b> <b>Conta Corrente:</b>	<b>Telefone:</b> 3044-6338

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

Nº Emp.	C.R.	Unidade Orçamentária	Classificação Orçamentária / Item	Data	C. Pat.	Valor
4035	1346	SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA	11811442200281038335043005100 00	25/06/2021		245.000,00

**Valor Bruto:** 245.000,00**Líquido a Pagar:** 245.000,00**Valor por Extenso:** DUZENTOS E QUARENTA E CINCO MIL REAIS\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

**Justificativa:** REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS, PARA COBRIR DESPESAS CONFORME TF 007/2021, PA 009/2021 EMENDA PARLAMENTAR, O PRESENTE PROJETO RESGATANDO VIDAS, VISA DEFENDER OS DIREITOS SOCIAIS ELENCADOS NA CF/88. ESTE PROJETO PROPORCIONARA AOS USUÁRIOS POR MEIO DE OFICINAS NOVAS EXPERIÊNCIAS CULTURAIS, LÚDICAS E ESPORTIVAS VOLTADAS PARA MELHORIA DE SUA QUALIDADE DE VIDA CRIANDO MEIOS PARA O USUÁRIO DESENVOLVER COMPETÊNCIAS E HABILIDADES NECESSÁRIAS PARA VIVER E ATUAR COMO CIDADÃO EM UM MUNDO GLOBALIZADO E COMPLEXO, INTERVINDO NESSA REALIDADE DE FORMA CRÍTICA E CRIATIVA, NOS TERMOS DO PROGRAMA NACIONAL DE DIREITOS HUMANOS - PNDH-3, ESTATUTO DA CRIANÇA E ADOLESCENTE E ESTATUTO DO IDOSO. 1ª PARCELA

Despesa liquidada / Autoriza o pagamento	Inspeção Financeira / Documentação Conferida	Pagamento conforme disponibilidade financeira
<p>_____</p> <p>Marcelo Lino da Silva</p> <p>Sec. Mun Direitos Humanos e</p>	<p>_____</p> <p>Conferido</p>	<p>_____</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:** \_\_\_\_\_