

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**Nº: 25334**
DATA: 27/10/2022

UG / UE: SEC. MUN DOS DIREITOS DE CIDADANIA	Código: 0145
Data Provável de Pagamento: 28/10/2022	Nº do Processo / Ano: /
Fonte de recurso: 5100 - Emendas Parlamentares Municipais	
Credor: ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA SHEKINAH	Código: 18005
CNPJ/CPF: 02.108.947/0001-46 Inscrição Estadual:	Inscrição Municipal:
Endereço: RUA TIRADENTES, 3.309 LJ.01	Bairro: INDUSTRIAL
Cidade: Contagem	CEP: 32.230-020 UF: MG
Banco: Agência: Conta Corrente:	Telefone: 3044-6338

Natureza do Pagamento: 1 - DESPESA ORÇAMENTÁRIA DO EXERCÍCIO

Nº Emp.	C.R.	Unidade Orçamentária	Classificação Orçamentária / Item	Data	C. Pat.	Valor
10171	1005	SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA	11811442200052103335041005100 00	24/10/2022		153.528,63

Valor Bruto: 153.528,63
Líquido a Pagar: 153.528,63
Valor por Extenso: CENTO E CINQUENTA E TRES MIL E QUINHENTOS E VINTE E OITO REAIS E SESSENTA E TRES CENTAVOS*****

Justificativa: REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS PARA COBRIR DESPESAS COM EXECUÇÃO DO PROJETO PROJETO TRANSFORMAÇÃO QUE VISA A PROMOÇÃO HUMANA ATRAVÉS DE OFICINAS DE ARTE, CULTURA E CAPACITAÇÃO PROFISSIONAL, ASSOCIADAS À FOMENTAÇÃO DA GARANTIA DE DIREITOS E DA CIDADANIA, PARA CRIANÇAS, ADOLESCENTES, JOVENS, ADULTOS E IDOSOS, DE AMBOS OS SEXOS, MORADORES DO MUNICÍPIO DE CONTAGEM, PRIORITARIAMENTE OS EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE SOCIAL, , ATRAVÉS DO TERMO DE FOMENTO Nº 028/2022, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 032/2022 -EMENDA PARLAMENTAR. 1ª PARCELA.

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

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