

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**Nº: 20358**
DATA: 13/09/2022

| | |
|---|--------------------------------------|
| UG / UE: SEC. MUN DOS DIREITOS DE CIDADANIA | Código: 0145 |
| Data Provável de Pagamento: 16/09/2022 | Nº do Processo / Ano: / |
| Fonte de recurso: 5100 - Emendas Parlamentares Municipais | |
| Credor: Organização da Sociedade Civil Obra Social Progresso | Código: 48135 |
| CNPJ/CPF: 22.742.332/0001-84 Inscrição Estadual: | Inscrição Municipal: |
| Endereço: R ODILON R DE ANDRADE , 108. | Bairro: INDUSTRIAL |
| Cidade: Contagem | CEP: 32.235-320 UF: MG |
| Banco: Agência: Conta Corrente: | Telefone: 31 2565-6665 |

Natureza do Pagamento: 1 - DESPESA ORÇAMENTÁRIA DO EXERCÍCIO

| Nº Emp. | C.R. | Unidade Orçamentária | Classificação Orçamentária / Item | Data | C. Pat. | Valor |
|---------|------|--|-----------------------------------|------------|---------|------------|
| 3822 | 1005 | SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA | 11811442200052103335041005100 00 | 05/05/2022 | | 117.646,47 |

Valor Bruto: 117.646,47
Líquido a Pagar: 117.646,47
Valor por Extenso: CENTO E DEZESSETE MIL E SEISCENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS E QUARENTA E SETE CENTAVOS*****

Justificativa: REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS REFERENTE A 3ª PARCELA DO TERMO DE FOMENTO Nº 017/2022, PROCESSO ADMINISTRATIVO 016/2022, EMENDA PARLAMENTAR. EXECUÇÃO DO PROJETO "JOVEM GUERREIRO" QUE VISA PROMOVER A INSERÇÃO, A QUALIDADE DE VIDA E A PREVENÇÃO DE AGRAVOS À CRIANÇAS E ADOLESCENTES, ADULTOS E IDOSOS, POR MEIO DE PROGRAMAS QUE FORTALEÇAM O CONVÍVIO FAMILIAR E COMUNITÁRIO, GARANTINDO O ACESSO A SERVIÇOS, AO LAZER, À CULTURA E À ATIVIDADE FÍSICA, DE ACORDO COM SUA CAPACIDADE FUNCIONAL, ALÉM DE FORTALECER E AMPLIAR PROGRAMAS QUE CONTEMPLAM PARTICIPAÇÃO DOS MESMOS EM ATIVIDADES DE ESPORTE, LAZER E CULTURA .

| 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 TESOURARIA**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:** _____