

**NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO****Nº: 11006**  
**DATA: 30/05/2022**

<b>UG / UE:</b> SEC. MUN DOS DIREITOS DE CIDADANIA	<b>Código:</b> 0145
<b>Data Provável de Pagamento:</b> 01/06/2022	<b>Nº do Processo / Ano:</b> /
<b>Fonte de recurso:</b> 5100 - Emendas Parlamentares Municipais	
<b>Credor:</b> ASSOCIAÇÃO MINEIRA PRO-VIDA - AMIPRO	<b>Código:</b> 49055
<b>CNPJ/CPF:</b> 06.965.821/0001-49 <b>Inscrição Estadual:</b>	<b>Inscrição Municipal:</b>
<b>Endereço:</b> Rua Marechal Deodoro da Fonseca, 118, 2º andar	<b>Bairro:</b> JK
<b>Cidade:</b> Contagem	<b>CEP:</b> 32.310-070 <b>UF:</b> MG
<b>Banco:</b> <b>Agência:</b> <b>Conta Corrente:</b>	<b>Telefone:</b> (31) 3395-2742

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

Nº Emp.	C.R.	Unidade Orçamentária	Classificação Orçamentária / Item	Data	C. Pat.	Valor
3816	1005	SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA	11811442200052103335041005100 00	05/05/2022		127.646,46

**Valor Bruto:** 127.646,46  
**Líquido a Pagar:** 127.646,46  
**Valor por Extenso:** CENTO E VINTE E SETE MIL E SEISCENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS E QUARENTA E SEIS CENTAVOS\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Justificativa:** REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS PARA COBRIR DESPESAS COM A 1ª PARCELA DO TERMO DE FOMENTO Nº 009/2022, PROCESSO ADMINISTRATIVO 008/2022, EMENDA PARLAMENTAR, EXECUÇÃO DO PROJETO ACOLHER QUE TEM COMO OBJETIVO REALIZAR AULAS DE PILATES, ATENDIMENTO PSICOLÓGICOS, OFICINAS DE ARTESANATO, AULAS DE COMPUTAÇÃO E CURSOS DE GERAÇÃO DE RENDA PARA MULHER, COMO MELHORAR A QUALIDADE DE VIDA DE PESSOAS SOCIALMENTE VULNERÁVEIS, OFERECENDO ATIVIDADES QUE VÃO AJUDAR NA INTEGRAÇÃO COM A SOCIEDADE E MELHORAR TAMBÉM A CONDIÇÃO PSICOLÓGICA E FÍSICA.

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: JACQUELINE DA SILVA LEITE MAGALHÃES / Gravado por: JACQUELINE DA SILVA LEITE MAGALHÃES

**RECEBÍ(EMOS) A IMPORTÂNCIA ACIMA****Data:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ **Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Ident:** \_\_\_\_\_**Nome Legível:** \_\_\_\_\_