

**NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO****Nº: 11476**  
**DATA: 24/06/2021**

<b>UG / UE:</b> SEC. MUN DOS DIREITOS DE CIDADANIA	<b>Código:</b> 0145
<b>Data Provável de Pagamento:</b> 28/06/2021	<b>Nº do Processo / Ano:</b> /
<b>Fonte de recurso:</b> 5100 - Tesouro - Emendas Parlamentares	
<b>Credor:</b> PROJAL- PROJETO ASSISTENCIAL LAGUNA	<b>Código:</b> 52574
<b>CNPJ/CPF:</b> 31433449/0001-77 <b>Inscrição Estadual:</b>	<b>Inscrição Municipal:</b>
<b>Endereço:</b> R Êbano, 287	<b>Bairro:</b> Laguna
<b>Cidade:</b> Contagem <b>CEP:</b> 32140210	<b>UF:</b> MG
<b>Banco:</b> <b>Agência:</b> <b>Conta Corrente:</b>	<b>Telefone:</b> 0

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

Nº Emp.	C.R.	Unidade Orçamentária	Classificação Orçamentária / Item	Data	C. Pat.	Valor
3711	1346	SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA	11811442200281038335043005100 00	18/06/2021		40.000,00

**Valor Bruto:** 40.000,00  
**Líquido a Pagar:** 40.000,00  
**Valor por Extenso:** QUARENTA MIL REAIS\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Justificativa:** REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS AO TERMO DE FOMENTO Nº 005/2021, PROCESSO ADMINISTRATIVO 006/2021, EMENDA PARLAMENTAR. QUE TEM COMO OBJETO A EXECUÇÃO DE ATIVIDADES EM GRUPOS DE ARTESANATO E ESPORTE PARA CRIANÇAS, ADOLESCENTES E IDOSOS, COM O OBJETIVO DE PREVENIR, PROMOVER, PROTEGER A SAÚDE, ALÉM DE CONTRIBUIR COM A RECUPERAÇÃO DA SAÚDE DOS IDOSOS, ATRAVÉS DE AÇÕES COMPLEMENTARES NA ÁREA DE DIREITOS HUMANOS, NO SENTIDO DE ADOTAR, ARTICULAR E REALIZAR POLÍTICAS PÚBLICAS QUE POSSIBILITEM A GARANTIA DE PROTEÇÃO AS PESSOAS SOCIALMENTE VULNERÁVEIS, BEM COMO AQUELAS QUE SOFRAM ALGUM TIPO DE VIOLAÇÃO DE DIREITOS SOCIAIS, NOS TERMOS DO PROGRAMA NACIONAL DE DIREITOS HUMANOS.

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