

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**Nº: 20353**
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: OBRA SOCIAL MARIA DO CARMO FONSECA SILVA | Código: 18006 |
| CNPJ/CPF: 07.811.509/0001-63 | Inscrição Estadual: |
| Inscrição Municipal: | |
| Endereço: Rua Oleoduto Nº 102. | Bairro: Petrolândia |
| Cidade: Contagem | CEP: 32.072-190 |
| | UF: MG |
| Banco: | Telefone: (31) 3353-7417 |
| Agência: | |
| Conta Corrente: | |

Natureza do Pagamento: 1 - DESPESA ORÇAMENTÁRIA DO EXERCÍCIO

| Nº Emp. | C.R. | Unidade Orçamentária | Classificação Orçamentária / Item | Data | C. Pat. | Valor |
|---------|------|--|-----------------------------------|------------|---------|-----------|
| 3838 | 1005 | SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA | 11811442200052103335041005100 00 | 05/05/2022 | | 37.146,45 |

Valor Bruto: 37.146,45
Líquido a Pagar: 37.146,45
Valor por Extenso: TRINTA E SETE MIL E CENTO E QUARENTA E SEIS REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS*****

Justificativa: REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS PARA COBRIR DESPESAS COM 3ª PARCELA DO TERMO DE FOMENTO Nº 013/2022, PROCESSO ADMINISTRATIVO 012/2022, EMENDA PARLAMENTAR. EXECUÇÃO DE AÇÕES COMPLEMENTARES NA ÁREA DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA ATRAVÉS DO PROJETO "VIVER MELHOR " QUE VISA REALIZAR OFICINAS A LONGAMENTO, FUTEBOL e NATAÇÃO PARA CRIANÇAS, ADOLESCENTES, JOVENS E ADULTOS DA REGIÃO DO PETROLÂNDIA, COM O OBJETIVO DE ADOTAR, ARTICULAR, E REALIZAR POLITICAS QUE POSSIBILITEM A GARANTIA DA PROTEÇÃO AS PESSOAS EM SITUAÇÕES DE VULNERABILIDADE SOCIAL E RISCO SOCIAL, FORTALECER AS RELAÇÕES COMUNITARIAS, ENFRENTAMENTO A POBREZA, E PROMOVER INCLUSÃO SOCIAL E A GARANTIA DE DIREITOS, NOS TERMOS DO PROGRAMA NACIONAL DE DIREITOS HUMANOS-PNDH-3.

| 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:** _____