

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**Nº: 28635**
DATA: 28/11/2022

UG / UE: SEC. MUN DOS DIREITOS DE CIDADANIA	Código: 0145
Data Provável de Pagamento: 30/11/2022	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: Agência: Conta Corrente:	Telefone: (31) 3353-7417

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 4ª PARCELA DO TERMO DE FOMENTO Nº013/2022, 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 ALONGAMENTO, 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 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:** _____