

**NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO****Nº: 7008**  
**DATA: 30/03/2020**

|   |                                |
|---|--------------------------------|
| <b>UG / UE:</b> SEC. MUN DOS DIREITOS DE CIDADANIA                  | <b>Código:</b> 0145            |
| <b>Data Provável de Pagamento:</b> 03/04/2020                       | <b>Nº do Processo / Ano:</b> / |
| <b>Fonte de recurso:</b> 0100 - Tesouro Livre                       |                                |
| <b>Credor:</b> ASSOCIACAO DOS MORADORES DO BAIRRO NOVO PROGRESSO II | <b>Código:</b> 1188            |
| <b>CNPJ/CPF:</b> 16684664/0001-57 <b>Inscrição Estadual:</b>        | <b>Inscrição Municipal:</b>    |
| <b>Endereço:</b> RUA GONCALVES DIAS Nº320                           | <b>Bairro:</b> NOVO PROGRESSO  |
| <b>Cidade:</b> CONTAGEM <b>CEP:</b> 32.140-610                      | <b>UF:</b> MG                  |
| <b>Banco:</b> <b>Agência:</b> <b>Conta Corrente:</b>                | <b>Telefone:</b> 3352 5774     |

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

| Nº Emp. | C.R. | Unidade Orçamentária                                 | Classificação Orçamentária / Item | Data       | C. Pat. | Valor      |
|---------|------|--|-----------------------------------|------------|---------|------------|
| 2315    | 1034 | SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA | 11810824100282235335043000100 00  | 10/03/2020 |         | 372.363,00 |

**Valor Bruto:** 372.363,00**Líquido a Pagar:** 372.363,00**Valor por Extenso:** TREZENTOS E SETENTA E DOIS MIL E TREZENTOS E SESENTA E TRES REAIS\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

**Justificativa:** REPASSE DE RECURSO PARA COBRIR DESPESAS COM A SEGUNDA PARCELA DO PLANO DE TRABALHO CONSOLIDADO AO TERMO DE COLABORAÇÃO 004/2019 E PRIMEIRO TERMO ADITIVO. - QUE TEM COMO OBJETO O DESENVOLVIMENTO DE AÇÕES VOLTADAS À PROMOÇÃO E DEFESA DOS DIREITOS DA PESSOA IDOSA, POR MEIO DE ATIVIDADES QUE VALORIZEM E PROMOVAM O PROTAGONISMO. O EMPODERAMENTO E A CONVIVÊNCIA COMUNITÁRIA ATRAVÉS DO ESPORTE, LAZER E CULTURA, REDUZINDO SITUAÇÕES DE ISOLAMENTO SOCIAL E MELHORANDO A QUALIDADE DE VIDA DA PESSOA IDOSA.

| A despesa foi liquidada, estando em condições de ser paga  | Autorizo o Pagamento   |
|--|--|
| <p>_____</p> <p>Marcelo Lino da Silva</p> <p>Sec. Mun Direitos Humanos e</p> <p>_____</p> <p>Conferido</p> | <p>_____</p> <p>Edna Diniz</p> <p>Superintendente Geral do Tesouro</p> |

**USO DA TESOUREARIA****Forma de Pagamento:** ( ) Cheque ( ) Relação Bancária Nº**Banco / Agência / Conta Corrente:**

Emitido por: MARINA RODRIGUES ALVES DE CARVALHO / Gravado por: FERNANDA LUIZA DO NASCIMENTO

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