

**NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO****Nº: 21599**  
**DATA: 01/11/2019**

<b>UG / UE:</b> SEC. MUN DOS DIREITOS DE CIDADANIA	<b>Código:</b> 0145
<b>Data Provável de Pagamento:</b> 04/11/2019	<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
6939	1026	SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA	11810824100282235335043000100 00	03/09/2019		271.318,00

**Valor Bruto:** 271.318,00  
**Líquido a Pagar:** 271.318,00  
**Valor por Extenso:** DUZENTOS E SETENTA E UM MIL E TREZENTOS E DEZOITO REAIS\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Justificativa:** REPASSE DE RECURSO PARA COBRIR DESPESAS COM O TC Nº 004/2019 - 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. - 3º PARCELA

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

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

Emitido por: FERNANDA LUIZA DO NASCIMENTO / Gravado por: FERNANDA LUIZA DO NASCIMENTO

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