

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**Nº: 24337**
DATA: 02/12/2019

UG / UE: SEC. MUN DOS DIREITOS DE CIDADANIA **Código:** 0145
Data Provável de Pagamento: 04/12/2019 **Nº do Processo / Ano:** /
Fonte de recurso: 0100 - Tesouro Livre

Credor: ASSOCIACAO DOS MORADORES DO BAIRRO NOVO PROGRESSO II **Código:** 1188
CNPJ/CPF: 16684664/0001-57 **Inscrição Estadual:** **Inscrição Municipal:**
Endereço: RUA GONCALVES DIAS Nº320 **Bairro:** NOVO PROGRESSO
Cidade: CONTAGEM **CEP:** 32.140-610 **UF:** MG
Banco: **Agência:** **Conta Corrente:** **Telefone:** 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 | | 271.318,06 |
| 8125 | 1026 | SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA | 11810824100282235335043000100 00 | 14/10/2019 | | 0,02 |

Valor Bruto: 271.318,08
Líquido a Pagar: 271.318,08
Valor por Extenso: DUZENTOS E SETENTA E UM MIL E TREZENTOS E DEZOITO REAIS E OITO CENTAVOS*****

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. - 4º PARCELA

A despesa foi liquidada, estando em condições de ser paga**Autorizo o Pagamento**_____
Marcelo Lino da Silva

Sec. Mun Direitos Humanos e

Conferido_____
Edna Diniz

Superintendente Geral do Tesouro

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:** _____