

**NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO****Nº: 2073**  
**DATA: 03/02/2020**

|   |                                |
|---|--------------------------------|
| <b>UG / UE:</b> SEC. MUN DOS DIREITOS DE CIDADANIA                  | <b>Código:</b> 0145            |
| <b>Data Provável de Pagamento:</b> 05/02/2020                       | <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      |
|---------|------|--|-----------------------------------|------------|---------|------------|
| 98      | 1034 | SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA | 11810824100282235335043000100 00  | 02/01/2020 |         | 271.318,08 |

**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. - 6º PARCELA

| A despesa foi liquidada, estando em condições de ser paga  | Autorizo o Pagamento   |
|--|--|
| <p>_____<br/>           Marcelo Lino da Silva<br/>           Sec. Mun Direitos Humanos e</p> <p>_____<br/>           Conferido</p> | <p>_____<br/>           Edna Diniz<br/>           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: GRACIELLY NAIARA SILVA

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