

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**Nº: 5455**
DATA: 10/03/2020

UG / UE: SEC. MUN DOS DIREITOS DE CIDADANIA **Código:** 0145
Data Provável de Pagamento: 13/03/2020 **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
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 PRIMEIRA 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**_____
Marcelo Lino da Silva

Sec. Mun Direitos Humanos e

Conferido_____
Edna Diniz

Superintendente Geral do Tesouro

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

Emitido por: GRACIELLY NAIARA SILVA / Gravado por: FERNANDA LUIZA DO NASCIMENTO

RECEBÍ(EMOS) A IMPORTÂNCIA ACIMA**Data:** ____/____/____ **Assinatura:** _____ **Ident:** _____**Nome Legível:** _____