

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**Nº: 7760**
DATA: 29/04/2021

| | |
|---|--------------------------------|
| UG / UE: SEC. MUN DOS DIREITOS DE CIDADANIA | Código: 0145 |
| Data Provável de Pagamento: 03/05/2021 | 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 |
|---------|------|--|-----------------------------------|------------|---------|------------|
| 1881 | 1083 | SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA | 11810824100282235335043000100 00 | 18/03/2021 | | 203.563,76 |

Valor Bruto: 203.563,76
Líquido a Pagar: 203.563,76
Valor por Extenso: DUZENTOS E TRES MIL E QUINHENTOS E SESSENTA E TRES REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS*****

Justificativa: REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS DESTINADOS À EXECUÇÃO 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, CONFORME 3º TERMO ADITIVO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2019, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 006/2019, CHAMAMENTO PÚBLICO N 002/2018. PARCELA 2.

| Despesa liquidada / Autoriza o pagamento | Inspeção Financeira / Documentação Conferida | Pagamento conforme disponibilidade financeira |
|---|--|---|
| <p>_____</p> <p>Marcelo Lino da Silva Sec. Mun Direitos Humanos e</p> | <p>_____</p> <p>Conferido</p> | <p>_____</p> |

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

Emitido por: FERNANDA LUIZA DO NASCIMENTO / Gravado por: JACQUELINE DA SILVA LEITE MAGALHÃES

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