

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**Nº: 8747**
DATA: 04/05/2022

UG / UE: SEC. MUN DOS DIREITOS DE CIDADANIA	Código: 0145
Data Provável de Pagamento: 06/05/2022	Nº do Processo / Ano: /
Fonte de recurso: 0100 - Recursos Não Vinculados de Impostos (Tesouro Livre)	
Credor: ASSOCIACAO DOS MORADORES DO BAIRRO NOVO PROGRESSO II	Código: 1188
CNPJ/CPF: 16.684.664/0001-57	Inscrição Estadual:
Endereço: RUA GONCALVES DIAS Nº320	Inscrição Municipal:
Cidade: CONTAGEM	Bairro: NOVO PROGRESSO
CEP: 32.140-610	UF: MG
Banco:	Telefone: 3352 5774
Agência:	Conta Corrente:

Natureza do Pagamento: 1 - DESPESA ORÇAMENTÁRIA DO EXERCÍCIO

Nº Emp.	C.R.	Unidade Orçamentária	Classificação Orçamentária / Item	Data	C. Pat.	Valor
2811	901	SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA	11811442200052104335043000100 00	25/03/2022		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 PARA COBRIR DESPESAS COM 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 REDUZINDO SITUAÇÕES DE ISOLAMENTO SOCIAL E MELHORANDO A QUALIDADE DE VIDA DA PESSOA IDOSA, CONFORME 5º TERMO ADITIVO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2019, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 006/2019, CHAMAMENTO PÚBLICO Nº002/2019. MÊS DE ABRIL DE 2022. 2º PARCELA DO 5º T.A.

Despesa liquidada / Autoriza o pagamento	Inspeção Financeira / Documentação Conferida	Pagamento conforme disponibilidade financeira
<p>_____</p> <p>Marcelo Lino da Silva Sec. Mun. de Direitos humanos</p>	<p>_____</p> <p>Conferido</p>	<p>_____</p> <p>Ruth Domingues de Oliveira Superintendente de Finanças</p>

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

Emitido por: JACQUELINE DA SILVA LEITE MAGALHÃES / Gravado por: JACQUELINE DA SILVA LEITE MAGALHÃES

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