

**NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO****Nº: 27173**  
**DATA: 21/11/2022**

<b>UG / UE:</b> SEC. MUN DOS DIREITOS DE CIDADANIA	<b>Código:</b> 0145
<b>Data Provável de Pagamento:</b> 23/11/2022	<b>Nº do Processo / Ano:</b> /
<b>Fonte de recurso:</b> 0100 - Recursos Não Vinculados de Impostos (Tesouro Livre)	
<b>Credor:</b> ASSOCIACAO DOS MORADORES DO BAIRRO NOVO PROGRESSO II	<b>Código:</b> 1188
<b>CNPJ/CPF:</b> 16.684.664/0001-57 <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
8034	901	SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA	11811442200052104335043000100 00	08/09/2022		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 Nº006/2019, CHAMAMENTO PÚBLICO Nº002/2019. MÊS DE NOVEMBRO DE 2022. 9ª 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:** \_\_\_\_\_