

**NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO****Nº: 145**
DATA: 16/01/2019

UG / UE: SEC. MUN DOS DIREITOS DE CIDADANIA	Código: 0145
Data Provável de Pagamento: 18/01/2019	Nº do Processo / Ano: /
Fonte de recurso: 0100 - Tesouro Livre	
Credor: ASSOC. COMUNITÁRIA DE PREVENÇÃO AO USO INDEVIDO DE DROGAS	Código: 1472
CNPJ/CPF: 03015043/0001-39 Inscrição Estadual:	Inscrição Municipal:
Endereço: RUA RIO BRANCO 233 D	Bairro: AMAZONAS
Cidade: CONTAGEM	CEP: 32.223-540 UF: MG
Banco: Agência: Conta Corrente:	Telefone: 31 3361-7526

Natureza do Pagamento: 1 - DESPESA ORÇAMENTÁRIA DO EXERCÍCIO

Nº Emp.	C.R.	Unidade Orçamentária	Classificação Orçamentária / Item	Data	C. Pat.	Valor
218	1026	SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA	11810824100282235335043000100 00	02/01/2019		166.250,00

Valor Bruto: 166.250,00
Líquido a Pagar: 166.250,00
Valor por Extenso: CENTO E SESENTA E SEIS MIL E DUZENTOS E CINQUENTA REAIS*****

Justificativa: REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS PARA COBRIR DESPESAS COM A 7ª PARCELA DO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2018, QUE TEM COMO OBJETO DESENVOLVIMENTO DE ATIVIDADES EM GRUPOS PARA PREVENÇÃO, SOCIALIZAÇÃO E FORTALECIMENTO DO VÍNCULO DA POPULAÇÃO IDOSA EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE. APLICAÇÃO DOS RECURSOS PARA EXECUÇÃO DO DISPOSTO NAS CLÁUSULAS PRIMEIRA (DO OBJETO) E CONFORME AS OBRIGAÇÕES CONTIDAS NA CLÁUSULA 2.1.3. (PARCELA EM REFERÊNCIA AO TERMO PRINCIPAL + 1º T.A - PLANO DE TRABALHO CONSOLIDADO).

A despesa foi liquidada, estando em condições de ser paga	Autorizo o Pagamento
<hr/> Marcelo Lino da Silva Sec. Mun Direitos Humanos e	<hr/> Edna Diniz Superintendente Geral do Tesouro

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

Emitido por: FERNANDA LUIZA DO NASCIMENTO / Gravado por: FERNANDA LUIZA DO NASCIMENTO

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