

**NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO****Nº: 9529****DATA: 28/05/2019**

<b>UG / UE:</b> SEC. MUN DOS DIREITOS DE CIDADANIA	<b>Código:</b> 0145
<b>Data Provável de Pagamento:</b> 31/05/2019	<b>Nº do Processo / Ano:</b> /
<b>Fonte de recurso:</b> 0100 - Tesouro Livre	
<b>Credor:</b> ASSOC. COMUNITÁRIA DE PREVENÇÃO AO USO INDEVIDO DE DROGAS	<b>Código:</b> 1472
<b>CNPJ/CPF:</b> 03015043/0001-39 <b>Inscrição Estadual:</b>	<b>Inscrição Municipal:</b>
<b>Endereço:</b> RUA RIO BRANCO 233 D	<b>Bairro:</b> AMAZONAS
<b>Cidade:</b> CONTAGEM	<b>CEP:</b> 32.223-540 <b>UF:</b> MG
<b>Banco:</b> <b>Agência:</b> <b>Conta Corrente:</b>	<b>Telefone:</b> 31 3361-7526

**Natureza do Pagamento:** 1 - DESPESA ORÇAMENTÁRIA DO EXERCÍCIO

Nº Emp.	C.R.	Unidade Orçamentária	Classificação Orçamentária / Item	Data	C. Pat.	Valor
4153	1026	SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA	11810824100282235335043000100 00	27/05/2019		216.125,00

**Valor Bruto:** 216.125,00**Líquido a Pagar:** 216.125,00**Valor por Extenso:** DUZENTOS E DEZESSEIS MIL E CENTO E VINTE E CINCO REAIS\*\*\*\*\*

**Justificativa:** REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS PARA COBRIR DESPESAS COM A 1º PARCELA DO 2º T.A AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº003/2018, 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 DO TERMO PRINCIPAL. ATESTO QUE A INSTITUIÇÃO APRESENTOU A PRESTAÇÃO DE CONTAS DA ÚLTIMA PARCELA RECEBIDA, SENDO ASSIM ESTÁ APTA A RECEBER O RECURSO.

**A despesa foi liquidada, estando em condições de ser paga****Autorizo o Pagamento**

<p>_____</p> <p>Marcelo Lino da Silva</p> <p>Sec. Mun Direitos Humanos e</p>	<p>_____</p> <p>Conferido</p>	<p>_____</p> <p>Edna Diniz</p> <p>Superintendente Geral do Tesouro</p>
--	-------------------------------	--

**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:** \_\_\_\_\_