

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**Nº: 21658**
DATA: 01/11/2019

UG / UE: SEC. MUN DOS DIREITOS DE CIDADANIA	Código: 0145
Data Provável de Pagamento: 06/11/2019	Nº do Processo / Ano: /
Fonte de recurso: 5100 - Tesouro - Emendas Parlamentares	
Credor: Organização da Sociedade Civil Obra Social Progresso	Código: 48135
CNPJ/CPF: 22742332/0001-84 Inscrição Estadual:	Inscrição Municipal:
Endereço: R ODILON R DE ANDRADE , 108.	Bairro: INDUSTRIAL
Cidade: Contagem CEP: 32.235-320	UF: MG
Banco: Agência: Conta Corrente:	Telefone: 31 2565-6665

Natureza do Pagamento: 1 - DESPESA ORÇAMENTÁRIA DO EXERCÍCIO

Nº Emp.	C.R.	Unidade Orçamentária	Classificação Orçamentária / Item	Data	C. Pat.	Valor
8507	1354	SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA	11811442200281038335043005100 00	24/10/2019		51.691,20

Valor Bruto: 51.691,20
Líquido a Pagar: 51.691,20
Valor por Extenso: CINQUENTA E UM MIL E SEISCENTOS E NOVENTA E UM REAIS E VINTE CENTAVOS*****

Justificativa: Repasse de recursos para cobrir despesas referente a 2º parcela, referente a execução do projeto Progredindo Saúde, promovendo a inserção, a qualidade de vida e a prevenção de agravos aos idosos e adolescentes, por meio de programas que fortaleçam o convívio familiar e comunitário, garantindo o acesso a serviços, ao lazer, à cultura e à atividade física, de acordo com sua capacidade funcional, além de fortalecer e ampliar programas que contemplem participação dos mesmos em atividades de esporte, lazer e cultura, nos termos do Programa Nacional de Direitos Humanos - PNDH-3, da Política Nacional do Idoso, Estatuto do Idoso, Estatuto da Criança e do Adolescente, Política Municipal do Idoso. Termo de Fomento 008/2019 - PA 004/2019 - Chamamento Dispensado 003/2019.

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>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:** _____