

**NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO****Nº: 1037**  
**DATA: 24/01/2020**

<b>UG / UE:</b> SEC. MUN DOS DIREITOS DE CIDADANIA	<b>Código:</b> 0145
<b>Data Provável de Pagamento:</b> 27/01/2020	<b>Nº do Processo / Ano:</b> /
<b>Fonte de recurso:</b> 5100 - Tesouro - Emendas Parlamentares	
<b>Credor:</b> Organização da Sociedade Civil Obra Social Progresso	<b>Código:</b> 48135
<b>CNPJ/CPF:</b> 22742332/0001-84 <b>Inscrição Estadual:</b>	<b>Inscrição Municipal:</b>
<b>Endereço:</b> R ODILON R DE ANDRADE , 108.	<b>Bairro:</b> INDUSTRIAL
<b>Cidade:</b> Contagem <b>CEP:</b> 32.235-320	<b>UF:</b> MG
<b>Banco:</b> <b>Agência:</b> <b>Conta Corrente:</b>	<b>Telefone:</b> 31 2565-6665

**Natureza do Pagamento:** 2 - RESTOS A PAGAR

Nº Empenho	Unidade Orçamentária	Data	C. Pat.	Valor
8507	SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA	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 3º 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>_____</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:** \_\_\_\_\_