

**NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO****Nº: 19131**  
**DATA: 04/09/2020**

<b>UG / UE:</b> SEC. MUN DOS DIREITOS DE CIDADANIA	<b>Código:</b> 0145
<b>Data Provável de Pagamento:</b> 04/09/2020	<b>Nº do Processo / Ano:</b> /
<b>Fonte de recurso:</b> 5100 - Tesouro - Emendas Parlamentares	
<b>Credor:</b> ASSOCIAÇÃO JUNTOS POR CONTAGEM	<b>Código:</b> 49933
<b>CNPJ/CPF:</b> 12607580/0001-69 <b>Inscrição Estadual:</b>	<b>Inscrição Municipal:</b>
<b>Endereço:</b> Rua Passos, Nº 41	<b>Bairro:</b> Santa Helena
<b>Cidade:</b> CONTAGEM <b>CEP:</b> 32015-030	<b>UF:</b> MG
<b>Banco:</b> <b>Agência:</b> <b>Conta Corrente:</b>	<b>Telefone:</b> (31) 25573196

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

Nº Emp.	C.R.	Unidade Orçamentária	Classificação Orçamentária / Item	Data	C. Pat.	Valor
3556	1312	SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA	11810824100282235335043005100 00	28/04/2020		72.996,57

**Valor Bruto:** 72.996,57  
**Líquido a Pagar:** 72.996,57  
**Valor por Extenso:** SETENTA E DOIS MIL E NOVECENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E CINQUENTA E SETE CENTAVOS\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Justificativa:** REPASSE DE RECURSOS PARA COBRIR DESPESAS COM O TERMO DE FOMENTO Nº 002/2020, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 002/2020, CHAMAMENTO DISPENSADO Nº 002/2020, QUE TEM COMO OBJETO EXECUTAR O PROJETO JUVENTUDE PRATEADA REALIZANDO ATIVIDADES DE HIDROGINÁSTICA, PILATES E DANÇA PARA A PESSOA IDOSA A PARTIR DE 60 ANOS, COM O OBJETIVO DE PREVENIR, PROMOVER, PROTEGER E RECUPERAR A SAÚDE DO IDOSOS, MEDIANTE ATIVIDADES DE MEDIDAS PROFILÁTICAS QUE PROPORCIONEM A MELHORIA NA QUALIDADE DE VIDA DO IDOSO E ESTIMULEM SUA PARTICIPAÇÃO NA COMUNIDADE, CONFORME ESTATUTO DO IDOSO (LEI 10.741/2013) E POLÍTICA MUNICIPAL DO IDOSO (LEI 4.458/11). - SEGUNDA PARCELA

**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: GRACIELLY NAIARA SILVA / Gravado por: GRACIELLY NAIARA SILVA

**RECEBÍ(EMOS) A IMPORTÂNCIA ACIMA****Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Ident:** \_\_\_\_\_**Nome Legível:** \_\_\_\_\_