

**NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO****Nº: 26920**  
**DATA: 03/12/2020**

**UG / UE:** SEC. MUN DOS DIREITOS DE CIDADANIA **Código:** 0145  
**Data Provável de Pagamento:** 04/12/2020 **Nº do Processo / Ano:** /  
**Fonte de recurso:** 5100 - Tesouro - Emendas Parlamentares

**Credor:** ASSOCIAÇÃO JUNTOS POR CONTAGEM **Código:** 49933  
**CNPJ/CPF:** 12607580/0001-69 **Inscrição Estadual:** **Inscrição Municipal:**  
**Endereço:** Rua Passos, Nº 41 **Bairro:** Santa Helena  
**Cidade:** CONTAGEM **CEP:** 32015-030 **UF:** MG  
**Banco:** **Agência:** **Conta Corrente:** **Telefone:** (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). - QUARTA PARCELA

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

\_\_\_\_\_  
 Marcelo Lino da Silva

Sec. Mun Direitos Humanos e

\_\_\_\_\_  
 Conferido

\_\_\_\_\_  
 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: GRACIELLY NAIARA SILVA

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