

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**Nº: 16425**
DATA: 02/09/2019

UG / UE: FUNDO MUNICIPAL DO IDOSO **Código:** 2320
Data Provável de Pagamento: 04/09/2019 **Nº do Processo / Ano:** /
Fonte de recurso: 2100 - Recursos Vinculados - Transferências e Convênios

Credor: NÚCLEO DE INCENTIVO A CIDADANIA - NIC **Código:** 22120
CNPJ/CPF: 06986035/0001-28 **Inscrição Estadual:** **Inscrição Municipal:**
Endereço: Rua Juventino Dias Nº 297 **Bairro:** BALNEÁRIO DA RESSACA
Cidade: CONTAGEM **CEP:** 32113410 **UF:** MG
Banco: **Agência:** **Conta Corrente:** **Telefone:** 03133339206

Natureza do Pagamento: 1 - DESPESA ORÇAMENTÁRIA DO EXERCÍCIO

Nº Emp.	C.R.	Unidade Orçamentária	Classificação Orçamentária / Item	Data	C. Pat.	Valor
4552	1070	FUNDO MUNICIPAL DO IDOSO	11840824100282098335043002100 00	12/06/2019		32.992,50

Valor Bruto: 32.992,50
Líquido a Pagar: 32.992,50
Valor por Extenso: TRINTA E DOIS MIL E NOVECENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS*****

Justificativa: REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS À INSTITUIÇÃO PARA EXECUÇÃO QUE SERÃO USADOS PARA EXECUTAR ATIVIDADES VISANDO QUALIFICAR E FORTALECER O POTENCIAL VOCAL DAS BENEFICIÁRIAS DO CORAL VOZES DE ÁGUA, CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 008/2018, CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2017, TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2019. 3º PARCELA CUSTEIO.

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

 Marcelo Lino da Silva
 Secretário Municipal

 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: FERNANDA LUIZA DO NASCIMENTO

RECEBÍ(EMOS) A IMPORTÂNCIA ACIMA**Data:** ____/____/____ **Assinatura:** _____ **Ident:** _____**Nome Legível:** _____