

**NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO****Nº: 1981**
DATA: 08/02/2019

UG / UE: FUNDO MUNICIPAL DO IDOSO	Código: 2320
Data Provável de Pagamento: 12/02/2019	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
1173	1070	FUNDO MUNICIPAL DO IDOSO	11840824100282098335043002100 00	29/01/2019		50.500,00

Valor Bruto: 50.500,00
Líquido a Pagar: 50.500,00
Valor por Extenso: CINQUENTA MIL E QUINHENTOS REAIS*****

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. 1º (PRIMEIRA) PARCELA CUSTEIO.

A despesa foi liquidada, estando em condições de ser paga	Autorizo o Pagamento
<p>_____ Marcelo Lino da Silva Secretário Mun. da Pes. Def. e Mob.</p> <p>_____ Conferido</p>	<p>_____ Edna Diniz 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:** _____