

**NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO****Nº: 8848****DATA: 22/05/2019**

**UG / UE:** FUNDO MUNICIPAL DO IDOSO **Código:** 2320  
**Data Provável de Pagamento:** 24/05/2019 **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
4060	1070	FUNDO MUNICIPAL DO IDOSO	11840824100282098335043002100 00	22/05/2019		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. 2º (SEGUNDA) 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:** \_\_\_\_\_