

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**Nº: 12114**
DATA: 13/06/2022

UG / UE: FUNDO MUNICIPAL DO IDOSO	Código: 2320
Data Provável de Pagamento: 15/06/2022	Nº do Processo / Ano: /
Fonte de recurso: 2265 - Outros Recursos Vinculados - Exercício Anterior	
Credor: NÚCLEO DE INCENTIVO A CIDADANIA - NIC	Código: 22120
CNPJ/CPF: 06.986.035/0001-28 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
4705	1106	FUNDO MUNICIPAL DO IDOSO	11840824100052105445042002265 00	08/06/2022		14.232,04

Valor Bruto: 14.232,04**Líquido a Pagar:** 14.232,04**Valor por Extenso:** QUATORZE MIL E DUZENTOS E TRINTA E DOIS REAIS E QUATRO CENTAVOS*****

Justificativa: REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS AO T. FOMENTO Nº 021/2022, P. A. 024/2022, CHAMAMENTO Nº 01/2019, EXECUÇÃO DO PROJETO "RODA VIVA: PREVENÇÃO E CIDADANIA", CUJO OBJETIVO DESENVOLVER ATIVIDADES SOCIEDUCATIVAS, EXERCÍCIOS FÍSICOS E ACOMPANHAMENTO INDIVIDUAL E COLETIVO ATRAVÉS DE UMA EQUIPE MULTIDISCIPLINAR PARA PESSOAS IDOSAS ACIMA DE 60 (SESSENTA) ANOS, COM A FINALIDADE DE MELHORAR A QUALIDADE DE VIDA E A REDUÇÃO DOS PROBLEMAS OCASIONADOS PELAS LIMITAÇÕES FÍSICAS NATURAIS DECORRENTES DO ENVELHECIMENTO, MELHORANDO A AUTO-ESTIMA, O CONDICIONAMENTO FÍSICO, OS HÁBITOS ALIMENTARES SAUVAVEIS. PARCELA INVESTIMENTO (UNICA)

Despesa liquidada / Autoriza o pagamento	Inspeção Financeira / Documentação Conferida	Pagamento conforme disponibilidade financeira
<p>_____</p> <p>Marcelo Lino da Silva</p> <p>Sec. Mun. Direitos humanos/ Fundo</p>	<p>_____</p> <p>Conferido</p>	

USO DA TESOURARIA**Forma de Pagamento:** () Cheque () Relação Bancária Nº**Banco / Agência / Conta Corrente:**

Emitido por: JACQUELINE DA SILVA LEITE MAGALHÃES / Gravado por: JACQUELINE DA SILVA LEITE MAGALHÃES

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