

**NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO****Nº: 23589**  
**DATA: 05/12/2018**

<b>UG / UE:</b> FUNDO MUNICIPAL DO IDOSO	<b>Código:</b> 2320
<b>Data Provável de Pagamento:</b> 07/12/2018	<b>Nº do Processo / Ano:</b> /
<b>Fonte de recurso:</b> 2200 - Recursos vinculados - Transferências e Convênios - Exercícios Anteriores	
<b>Credor:</b> CEPA - CENTRO DE APOIO PROMOC. EDUC. ST HERMANN JOSÉ	<b>Código:</b> 1158
<b>CNPJ/CPF:</b> 00244388/0001-76 <b>Inscrição Estadual:</b>	<b>Inscrição Municipal:</b>
<b>Endereço:</b> RUA JUCA FONTES, Nº 480	<b>Bairro:</b> BELA VISTA
<b>Cidade:</b> CONTAGEM <b>CEP:</b> 32.010-290	<b>UF:</b> MG
<b>Banco:</b> <b>Agência:</b> <b>Conta Corrente:</b>	<b>Telefone:</b> 3396-47-43

**Natureza do Pagamento:** 1 - DESPESA ORÇAMENTÁRIA DO EXERCÍCIO

Nº Emp.	C.R.	Unidade Orçamentária	Classificação Orçamentária / Item	Data	C. Pat.	Valor
9288	1649	FUNDO MUNICIPAL DO IDOSO	11840824100282098335043002200 00	18/10/2018		35.000,00

**Valor Bruto:** 35.000,00  
**Líquido a Pagar:** 35.000,00  
**Valor por Extenso:** TRINTA E CINCO MIL REAIS\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Justificativa:** REPASSE À INSTITUIÇÃO PARA EXECUÇÃO DO PROJETO MÃOS DE CONTAGEM, PARA REALIZAÇÃO DE OFICINAS E ARTES TERAPIA DIVERSAS, GRUPOS DE PASSEIOS E TARDES DANÇANTES ATRAVÉS DO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 009/2018, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 011/2018, CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2017. APLIC. DOS RECURSOS PARA EXECUÇÃO DO DISPOSTO NAS CLÁUSULAS PRIMEIRA (DO OBJETO) E CONFORME AS OBRIGAÇÕES CONTIDAS NA CLÁUSULA SEGUNDA. PARCELA 02/02.

A despesa foi liquidada, estando em condições de ser paga

Autorizo o Pagamento

Marcelo Lino da Silva. Secretário Mun. da Pes. Def. e Mob.	Conferido pela Contabilidade	Edna Diniz Autorizo Pagamento
---	------------------------------	----------------------------------

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

Emitido por: MARINA RODRIGUES ALVES DE CARVALHO / Gravado por: MARINA RODRIGUES ALVES DE CARVALHO

**RECEBÍ(EMOS) A IMPORTÂNCIA ACIMA**

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_ Ident: \_\_\_\_\_

Nome Legível: \_\_\_\_\_