

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**Nº: 1064**
DATA: 24/01/2020

UG / UE: FUNDO MUNICIPAL DO IDOSO **Código:** 2320
Data Provável de Pagamento: 27/01/2020 **Nº do Processo / Ano:** /
Fonte de recurso: 2100 - Recursos Vinculados - Transferências e Convênios

Credor: INSTITUTO CEASAMINAS **Código:** 44024
CNPJ/CPF: 07979270/0001-35 **Inscrição Estadual:** **Inscrição Municipal:**
Endereço: ROD BR-040 KM688 **Bairro:** KENNEDY
Cidade: CONTAGEM **CEP:** 32145900 **UF:** MG
Banco: **Agência:** **Conta Corrente:** **Telefone:** (31) 3399-3452

Natureza do Pagamento: 1 - DESPESA ORÇAMENTÁRIA DO EXERCÍCIO

Nº Emp.	C.R.	Unidade Orçamentária	Classificação Orçamentária / Item	Data	C. Pat.	Valor
1431	1067	FUNDO MUNICIPAL DO IDOSO	11840824100282098335043002100 00	24/01/2020		17.142,81

Valor Bruto: 17.142,81
Líquido a Pagar: 17.142,81
Valor por Extenso: DEZESSETE MIL E CENTO E QUARENTA E DOIS REAIS E OITENTA E UM CENTAVOS*****

Justificativa: REPASSE DE RECURSO PARA COBRIR DESPESAS COM A EXECUÇÃO DO PROJETO DE PRODUÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DO MIX DE LEGUMES DESIDRATADOS A ENTIDADES NÃO GOVERNAMENTAIS QUE DESENVOLVAM PROGRAMAS DE ATENDIMENTO DA POPULAÇÃO IDOSA EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE SOCIAL NO MUNICÍPIO DE CONTAGEM, CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 005/2019, INEXIGIBILIDADE DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2019, TERMO DE FOMENTO Nº 010/2019. REFERENTE A 4º PARCELA.

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

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA ACIMA

Data: ____/____/____ Assinatura: _____ Ident: _____

Nome Legível: _____