

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**Nº: 14742**
DATA: 31/07/2018

UG / UE: FUNDO MUNICIPAL DO IDOSO	Código: 2320
Data Provável de Pagamento: 03/08/2018	Nº do Processo / Ano: /
Fonte de recurso: 5100 - Tesouro - Emendas Parlamentares	
Credor: ASSOC. COMUNITÁRIA DE PREVENÇÃO AO USO INDEVIDO DE DROGAS	Código: 1472
CNPJ/CPF: 03015043/0001-39 Inscrição Estadual:	Inscrição Municipal:
Endereço: RUA RIO BRANCO 233 D	Bairro: AMAZONAS
Cidade: CONTAGEM	CEP: 32.223-540 UF: MG
Banco: Agência: Conta Corrente:	Telefone: 31 3361-7526

Natureza do Pagamento: 1 - DESPESA ORÇAMENTÁRIA DO EXERCÍCIO

Nº Emp.	C.R.	Unidade Orçamentária	Classificação Orçamentária / Item	Data	C. Pat.	Valor
6575	1745	FUNDO MUNICIPAL DO IDOSO	11840824100282098335043005100 00	31/07/2018		126.886,26

Valor Bruto: 126.886,26
Líquido a Pagar: 126.886,26
Valor por Extenso: CENTO E VINTE E SEIS MIL E OITOCENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E VINTE E SEIS CENTAVOS*****

Justificativa: COBRIR DESPESAS 1º PARCELA AO TERMO DE FOMENTO Nº 005/2018, QUE TEM COMO OBJETO A EXECUÇÃO DO DESENVOLVIMENTO DE ATIVIDADES EM GRUPOS PARA A PREVENÇÃO, SOCIALIZAÇÃO E FORTALECIMENTO DAS RELAÇÕES FAMILIARES DA POPULAÇÃO DOSA EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE SOCIAL, NOS TERMOS DA POLÍTICA NACIONAL DO IDOSO, ESTATUTO DO IDOSO, POLÍTICA MUNICIPAL DO IDOSO E PROGRAMA NACIONAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL.

A despesa foi liquidada, estando em condições de ser paga	Autorizo o Pagamento
<p style="text-align: center;">-</p> <p>Marcelo Lino da Silva. Secretário Mun. da Pes. Def. e Mob.</p> <p style="text-align: center;">Conferido pela Contabilidade</p>	<p style="text-align: center;">-</p> <p>Edna Diniz Autorizo Pagamento</p>

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

Emitido por: FERNANDA LUIZA DO NASCIMENTO / Gravado por: MARINA RODRIGUES ALVES DE CARVALHO

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