

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**Nº: 21057**
DATA: 29/10/2018

UG / UE: FUNDO MUNICIPAL DO IDOSO	Código: 2320
Data Provável de Pagamento: 31/10/2018	Nº do Processo / Ano: /
Fonte de recurso: 2200 - Recursos vinculados - Transferências e Convênios - Exercícios Anteriores	
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
9281	1649	FUNDO MUNICIPAL DO IDOSO	11840824100282098335043002200 00	18/10/2018		33.594,72

Valor Bruto: 33.594,72
Líquido a Pagar: 33.594,72
Valor por Extenso: TRINTA E TRES MIL E QUINHENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS*****

Justificativa: REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS À INSTITUIÇÃO PARA EXECUÇÃO DE PROJETO QUE TEM COMO OBJETO RESGATAR E VALORIZAR O PAPEL SOCIAL DO IDOSO, SEUS SABERES, EXPERIÊNCIAS E VIVÊNCIAS ATRAVÉS DE AÇÕES QUE O APROXIMEM DE ESPAÇOS SOCIALMENTE PRODUTIVOS, CONTRIBUINDO PARA A MELHORIA DA QUALIDADE DE VIDA, ALÉM DE PROMOVER O FORTALECIMENTO DE VÍNCULOS DA POPULAÇÃO IDOSA., ATRAVÉS DO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 008/2018 - CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2017, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 010/2018. APLIC. DOS RECURSOS PARA EXECUÇÃO DO DISPOSTO NAS CLÁUSULAS PRIMEIRA (DO OBJETO) E CONFORME AS OBRIGAÇÕES CONTIDAS NA CLÁUSULA SEGUNDA. PARCELA 01/02.

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 TESOUREARIA**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: _____