

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**Nº: 21408**
DATA: 01/11/2018

UG / UE: FUNDO MUNICIPAL DO IDOSO	Código: 2320
Data Provável de Pagamento: 05/11/2018	Nº do Processo / Ano: /
Fonte de recurso: 5100 - Tesouro - Emendas Parlamentares	
Credor: PRO CÉU PROJETOS CONSTRUINDO EM UNIÃO	Código: 37313
CNPJ/CPF: 12995334/0001-21 Inscrição Estadual:	Inscrição Municipal: 720742810
Endereço: RUA QUARENTA E DOIS, Nº. 345	Bairro: TROPICAL
Cidade: Contagem CEP: 32072440	UF: MG
Banco: 104 Agência: 1529 Conta Corrente: 5291-8	Telefone: (31) 8729.0108

Natureza do Pagamento: 1 - DESPESA ORÇAMENTÁRIA DO EXERCÍCIO

Nº Emp.	C.R.	Unidade Orçamentária	Classificação Orçamentária / Item	Data	C. Pat.	Valor
7481	1745	FUNDO MUNICIPAL DO IDOSO	11840824100282098335043005100 00	03/09/2018		31.721,56

Valor Bruto: 31.721,56
Líquido a Pagar: 31.721,56
Valor por Extenso: TRINTA E UM MIL E SETECENTOS E VINTE E UM REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS*****

Justificativa: REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS À INSTITUIÇÃO, ATRAVÉS DO TERMO DE FOMENTO Nº 006/2018, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 004/2018, QUE TEM COMO OBJETO A EXECUÇÃO DO PROJETO FORTALECENDO LAÇOS SOCIAIS . APLIC. DOS RECURSOS PARA EXECUÇÃO DO DISPOSTO NAS CLÁUSULAS PRIMEIRA (DO OBJETO) E CONFORME AS OBRIGAÇÕES CONTIDAS NA CLÁUSULA SEGUNDA. PARCELA 02/12.

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 TESOURARIA**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: _____