

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**Nº: 20717**
DATA: 23/10/2018

| | |
|--|--------------------------------|
| UG / UE: FUNDO MUNICIPAL DO IDOSO | Código: 2320 |
| Data Provável de Pagamento: 25/10/2018 | Nº do Processo / Ano: / |
| Fonte de recurso: 2200 - Recursos vinculados - Transferências e Convênios - Exercícios Anteriores | |
| Credor: JUVENTUDE UNIDA DE CONTAGEM | Código: 34746 |
| CNPJ/CPF: 04682734/0001-59 Inscrição Estadual: | Inscrição Municipal: |
| Endereço: RUA ACÁCIA, 180B | Bairro: JARDIM LAGUNA |
| Cidade: CONTAGEM CEP: 32140200 | UF: MG |
| Banco: Agência: Conta Corrente: | Telefone: 88043178 |

Natureza do Pagamento: 1 - DESPESA ORÇAMENTÁRIA DO EXERCÍCIO

| Nº Emp. | C.R. | Unidade Orçamentária | Classificação Orçamentária / Item | Data | C. Pat. | Valor |
|---------|------|--------------------------|-----------------------------------|------------|---------|-----------|
| 9295 | 1649 | FUNDO MUNICIPAL DO IDOSO | 11840824100282098335043002200 00 | 18/10/2018 | | 20.700,00 |

Valor Bruto: 20.700,00**Líquido a Pagar:** 20.700,00**Valor por Extenso:** VINTE MIL E SETECENTOS REAIS*****

Justificativa: REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS PARA COBRIR DESPESAS COM A 1ª PARCELA, PARA COBRIR DESPESAS COM TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 005/2018, QUE TEM COMO OBJETO EXECUÇÃO DO PROJETO CLICAR NA 3ª IDADE EM ATIVIDADES BÁSICAS E INTRODUTÓRIAS NO USO DO COMPUTADOR - CUSTEIO, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº007/2018, CHAMAMENTO PUBLICO Nº 001/2017. PARCELA 01/02. APLICAÇÃO DOS RECURSOS PARA EXECUÇÃO DO DISPOSTO NAS CLÁUSULAS PRIMEIRA (DO OBJETO) E CONFORME AS OBRIGAÇÕES CONTIDAS NA CLÁUSULA 2.1.3. DECLARO QUE A INSTITUIÇÃO ACIMA APRESENTOU A ESTA SECRETARIA AS PRESTAÇÕES DE CONTAS DAS PARCELAS ANTERIORMENTE REPASSADAS, PORTANTO A MESMA ESTÁ APTA A RECEBER NOVO REPASSE.

A despesa foi liquidada, estando em condições de ser paga**Autorizo o Pagamento**

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

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:** _____