

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**Nº: 2090**
DATA: 03/02/2020

UG / UE: FUNDO MUNICIPAL DO IDOSO	Código: 2320
Data Provável de Pagamento: 05/02/2020	Nº do Processo / Ano: /
Fonte de recurso: 2200 - Recursos vinculados - Transferências e Convênios - Exercícios Anteriores	
Credor: ASSOCIAÇÃO MOVE CULTURA	Código: 38361
CNPJ/CPF: 11197128/0001-03 Inscrição Estadual:	Inscrição Municipal:
Endereço: Rua Monsenhor Bicalho, nº 263	Bairro: Eldorado
Cidade: Contagem CEP: 32210220	UF: MG
Banco: Agência: Conta Corrente:	Telefone: (31) 8743-7832

Natureza do Pagamento: 2 - RESTOS A PAGAR

Nº Empenho	Unidade Orçamentária	Data	C. Pat.	Valor
9193	FUNDO MUNICIPAL DO IDOSO	25/11/2019		29.800,00

Valor Bruto: 29.800,00
Líquido a Pagar: 29.800,00
Valor por Extenso: VINTE E NOVE MIL E OITOCENTOS REAIS*****

Justificativa: REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS QUE SERÃO UTILIZADOS PARA EXECUÇÃO DE PROJETO QUE TEM COMO OBJETO PROMOVER O ACESSO À CULTURA E A PROMOÇÃO DA SAÚDE DE DOIS EIXOS DE ATIVIDADES: REALIZAÇÃO DE UM CURSO DE CONTAÇÃO DE HISTÓRIA PARA A MELHOR IDADE E A OFERTA DE AULAS DE YOGA E A TERAPIA RÉIKI. CONFORME TERMO DE FOMENTO Nº 013/2019, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 011/2019, CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2018. PARCELA 2/02 CUSTEIO.

A despesa foi liquidada, estando em condições de ser paga	Autorizo o Pagamento
<p>_____</p> <p>Marcelo Lino da Silva</p> <p>Secretário Municipal</p> <p>_____</p> <p>Conferido</p>	<p>_____</p> <p>Edna Diniz</p> <p>Superintendente Geral do Tesouro</p>

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

Emitido por: FERNANDA LUIZA DO NASCIMENTO / Gravado por: GRACIELLY NAIARA SILVA

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