

**NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO****Nº: 7362**  
**DATA: 30/04/2019**

<b>UG / UE:</b> FUNDO MUNICIPAL DO IDOSO	<b>Código:</b> 2320
<b>Data Provável de Pagamento:</b> 03/05/2019	<b>Nº do Processo / Ano:</b> /
<b>Fonte de recurso:</b> 2200 - Recursos vinculados - Transferências e Convênios - Exercícios Anteriores	
<b>Credor:</b> INSTITUTO ÂNIMA SOCIESC DE INOVAÇÃO, PESQUISA E CULTURA	<b>Código:</b> 41898
<b>CNPJ/CPF:</b> 07749605/0004-71 <b>Inscrição Estadual:</b>	<b>Inscrição Municipal:</b>
<b>Endereço:</b> R DOS AIMORES , 1451	<b>Bairro:</b> CENTRO
<b>Cidade:</b> BELO HORIZONTE <b>CEP:</b> 30140071	<b>UF:</b> MG
<b>Banco:</b> <b>Agência:</b> <b>Conta Corrente:</b>	<b>Telefone:</b> 32842013

**Natureza do Pagamento:** 1 - DESPESA ORÇAMENTÁRIA DO EXERCÍCIO

Nº Emp.	C.R.	Unidade Orçamentária	Classificação Orçamentária / Item	Data	C. Pat.	Valor
3523	1367	FUNDO MUNICIPAL DO IDOSO	11840824100282098335043002200 00	30/04/2019		109.937,18

**Valor Bruto:** 109.937,18  
**Líquido a Pagar:** 109.937,18  
**Valor por Extenso:** CENTO E NOVE MIL E NOVECENTOS E TRINTA E SETE REAIS E DEZOITO CENTAVOS\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Justificativa:** PAGAMENTO PARA COBRIR DESPESAS COM REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS À INSTITUIÇÃO QUE SERÃO USADOS PARA EXECUTAR ATIVIDADES DO PROJETO "A TERCEIRA IDADE FAZ, CONHECE, APRENDE E JOGA" NO DESENVOLVIMENTO E EXECUÇÃO DE PLANO DE OFICINAS E ESTRATÉGIAS EDUCATIVAS VOLTADAS A PREVENÇÃO E PROMOÇÃO DA SAÚDE NA TERCEIRA IDADE, À SOCIALIZAÇÃO, À VALORIZAÇÃO DA CULTURA, O AUMENTO DA AUTO ESTIMA, À INSERÇÃO SOCIAL E O ACESSO ÀS NOVAS TECNOLOGIAS DA POPULAÇÃO IDOSA DO MUNICÍPIO DE CONTAGEM. CONFORME P. A. Nº 013/2018, INEXIGIBILIDADE DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2018, T. F Nº 001/2019. 1ª PARCELA.

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

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

Emitido por: MARINA RODRIGUES ALVES DE CARVALHO / Gravado por: MARINA RODRIGUES ALVES DE CARVALHO

**RECEBÍ(EMOS) A IMPORTÂNCIA ACIMA****Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Ident:** \_\_\_\_\_**Nome Legível:** \_\_\_\_\_