

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**Nº: 19075**
DATA: 01/10/2019

| | |
|--|---------------------------------|
| UG / UE: FUNDO MUNICIPAL DO IDOSO | Código: 2320 |
| Data Provável de Pagamento: 03/10/2019 | Nº do Processo / Ano: / |
| Fonte de recurso: 2200 - Recursos vinculados - Transferências e Convênios - Exercícios Anteriores | |
| Credor: INSTITUTO ÂNIMA SOCIESC DE INOVAÇÃO, PESQUISA E CULTURA | Código: 41898 |
| CNPJ/CPF: 07749605/0004-71 Inscrição Estadual: | Inscrição Municipal: |
| Endereço: R DOS AIMORES , 1451 | Bairro: CENTRO |
| Cidade: BELO HORIZONTE CEP: 30140071 | UF: MG |
| Banco: Agência: Conta Corrente: | Telefone: (31) 3319-9451 |

Natureza do Pagamento: 1 - DESPESA ORÇAMENTÁRIA DO EXERCÍCIO

| Nº Emp. | C.R. | Unidade Orçamentária | Classificação Orçamentária / Item | Data | C. Pat. | Valor |
|---------|------|--------------------------|-----------------------------------|------------|---------|-----------|
| 6917 | 1367 | FUNDO MUNICIPAL DO IDOSO | 11840824100282098335043002200 00 | 02/09/2019 | | 80.000,00 |

Valor Bruto: 80.000,00**Líquido a Pagar:** 80.000,00**Valor por Extenso:** OITENTA MIL REAIS*****

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. 3ª PARCELA.

A despesa foi liquidada, estando em condições de ser paga

Autorizo o Pagamento

Marcelo Lino da Silva
Secretário Municipal

Conferido

Edna Diniz
Superintendente Geral do Tesouro

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:** _____