

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**Nº: 7330**
DATA: 30/04/2019

UG / UE: FUNDO MUNICIPAL DO IDOSO	Código: 2320
Data Provável de Pagamento: 03/05/2019	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: 32842013

Natureza do Pagamento: 1 - DESPESA ORÇAMENTÁRIA DO EXERCÍCIO

Nº Emp.	C.R.	Unidade Orçamentária	Classificação Orçamentária / Item	Data	C. Pat.	Valor
2573	1367	FUNDO MUNICIPAL DO IDOSO	11840824100282098335043002200 00	26/03/2019		8.871,69

Valor Bruto: 8.871,69
Líquido a Pagar: 8.871,69
Valor por Extenso: OITO MIL E OITOCENTOS E SETENTA E UM REAIS E SESSENTA E NOVE CENTAVOS*****

Justificativa: PAGAMENTO PARA COBRIR DESPESAS COM REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS À INSTITUIÇÃO QUE SERÃO USADOS PARA PROJETO " DIAGNÓSTICO DOS GRUPOS DE CONVIVÊNCIA DE IDOSOS DO MUNICÍPIO DE CONTAGEM", VISA DIAGNOSTICAR O PERFIL SÓCIODEMOGRÁFICO DOS GRUPOS DE CONVIVÊNCIA DE IDOSOS EXISTENTES DO MUNICÍPIO DE CONTAGEM. CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 014/2018, INEXIGIBILIDADE DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 003/2018, TERMO DE FOMENTO Nº 002/2019. PARCELA ÚNICA.

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

RECEBÍ(EMOS) A IMPORTÂNCIA ACIMA

Data: ____/____/____ Assinatura: _____ Ident: _____

Nome Legível: _____