

**NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO****Nº: 7369**  
**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      |
|---------|------|--------------------------|-----------------------------------|------------|---------|------------|
| 3524    | 1367 | FUNDO MUNICIPAL DO IDOSO | 11840824100282098335043002200 00  | 30/04/2019 |         | 138.224,06 |

**Valor Bruto:** 138.224,06  
**Líquido a Pagar:** 138.224,06  
**Valor por Extenso:** CENTO E TRINTA E OITO MIL E DUZENTOS E VINTE E QUATRO REAIS E SEIS CENTAVOS\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Justificativa:** PAGAMENTO PARA COBRIR DESPESAS COM REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS À INSTITUIÇÃO QUE SERÃO USADOS PARA PROJETO " PLANO DE CAPACITAÇÃO E ASSESSORAMENTO EM 13 INSTITUIÇÕES DE LONGA PERMANÊNCIA PARA IDOSOS (ILPis) DA CIDADE DE CONTAGEM", VISA APRIMORAR AS PRÁTICAS GERENCIAIS E OPERACIONAIS DE 13 INSTITUIÇÕES DE LONGA PERMANÊNCIA PARA IDOSOS (ILPis) DO MUNICÍPIO DE CONTAGEM. CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 013/2018, INEXIGIBILIDADE DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 003/2019, TERMO DE FOMENTO Nº 003/2019. 1º 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: MARINA RODRIGUES ALVES DE CARVALHO / Gravado por: MARINA RODRIGUES ALVES DE CARVALHO

**RECEBÍ(EMOS) A IMPORTÂNCIA ACIMA**

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_ Ident: \_\_\_\_\_

Nome Legível: \_\_\_\_\_