

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**Nº: 19067**
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
6918	1367	FUNDO MUNICIPAL DO IDOSO	11840824100282098335043002200 00	02/09/2019		135.000,00

Valor Bruto: 135.000,00
Líquido a Pagar: 135.000,00
Valor por Extenso: CENTO E TRINTA E CINCO MIL REAIS*****

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 016/2018, INEXIGIBILIDADE DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 004/2019, TERMO DE FOMENTO Nº 003/2019. 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:** _____