

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**Nº: 11624**
DATA: 06/06/2022

| | |
|---|--------------------------------|
| UG / UE: FUNDO MUNICIPAL DO IDOSO | Código: 2320 |
| Data Provável de Pagamento: 08/06/2022 | Nº do Processo / Ano: / |
| Fonte de recurso: 2265 - Outros Recursos Vinculados - Exercício Anterior | |
| Credor: ASSOCIAÇÃO SER PARTE | Código: 19070 |
| CNPJ/CPF: 08.289.889/0001-80 | Inscrição Estadual: |
| Inscrição Municipal: | |
| Endereço: AVENIDA PRESIDENTE CASTELO BRANCO, Nº 105 | Bairro: VILA SÃO PAULO |
| Cidade: CONTAGEM | CEP: 32.210-360 |
| | UF: MG |
| Banco: | Agência: |
| | Conta Corrente: |
| | Telefone: 3331-17-89 |

Natureza do Pagamento: 1 - DESPESA ORÇAMENTÁRIA DO EXERCÍCIO

| Nº Emp. | C.R. | Unidade Orçamentária | Classificação Orçamentária / Item | Data | C. Pat. | Valor |
|---------|------|--------------------------|-----------------------------------|------------|---------|-----------|
| 2052 | 1105 | FUNDO MUNICIPAL DO IDOSO | 11840824100052105335043002265 00 | 02/03/2022 | | 77.804,87 |

Valor Bruto: 77.804,87**Líquido a Pagar:** 77.804,87**Valor por Extenso:** SETENTA E SETE MIL E OITOCENTOS E QUATRO REAIS E OITENTA E SETE CENTAVOS*****

Justificativa: REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS AO TERMO DE FOMENTO Nº 001/2022, PROCESSO ADMINISTRATIVO 019/2021, CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2019 FMI, QUE TEM COMO OBJETO EXECUÇÃO DO PROJETO NOVAS POSSIBILIDADES QUE VISA PROMOVER A INCLUSÃO EMPREENDEDORA NA ÁREA DE CONFEITARIA, A FIM DE POSSIBILITAR COMPLEMENTAÇÃO DE RENDA, GERAÇÃO DE EMPREGOS, DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO E SOCIAL, E FORMAÇÃO EDUCATIVA DA PESSOAS IDOSAS RESIDENTES NO MUNICÍPIO DE CONTAGEM/MG, COMO FORMA DE EFETIVAÇÃO DA POLÍTICA NACIONAL DE DIREITOS HUMANOS-PNDH-3. PARCELA 2 CUSTEIO.

| Despesa liquidada / Autoriza o pagamento | Inspeção Financeira / Documentação Conferida | Pagamento conforme disponibilidade financeira |
|--|--|---|
| <p>_____</p> <p>Marcelo Lino da Silva</p> <p>Sec. Mun. Direitos humanos/ Fundo</p> | <p>_____</p> <p>Conferido</p> | |

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

Emitido por: JACQUELINE DA SILVA LEITE MAGALHÃES / Gravado por: JACQUELINE DA SILVA LEITE MAGALHÃES

RECEBÍ(EMOS) A IMPORTÂNCIA ACIMA**Data:** ____/____/____ **Assinatura:** _____ **Ident:** _____**Nome Legível:** _____