

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**Nº: 8919**
DATA: 05/05/2022

UG / UE: FUNDO MUNICIPAL DO IDOSO	Código: 2320
Data Provável de Pagamento: 06/05/2022	Nº do Processo / Ano: /
Fonte de recurso: 2265 - Outros Recursos Vinculados - Exercício Anterior	
Credor: CENTRO MINEIRO DE ALIANÇAS INTERSETORIAIS - CEMAIS	Código: 54941
CNPJ/CPF: 08.415.255/0001-27	Inscrição Estadual:
Inscrição Municipal:	Bairro:
Endereço:	UF:
Cidade:	CEP:
Banco:	Telefone:
Agência:	Conta Corrente:

Natureza do Pagamento: 1 - DESPESA ORÇAMENTÁRIA DO EXERCÍCIO

Nº Emp.	C.R.	Unidade Orçamentária	Classificação Orçamentária / Item	Data	C. Pat.	Valor
3754	1105	FUNDO MUNICIPAL DO IDOSO	11840824100052105335043002265 00	02/05/2022		249.584,67

Valor Bruto: 249.584,67**Líquido a Pagar:** 249.584,67**Valor por Extenso:** DUZENTOS E QUARENTA E NOVE MIL E QUINHENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS E SESSENTA E SETE CENTAVOS*****

Justificativa: M REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS AO TERMO DE FOMENTO Nº 005/2022, PROCESSO ADMINISTRATIVO 018/2021, CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2019 FMI, QUE TEM COMO OBJETO EXECUTAR O PROJETO POLÍTICAS PÚBLICAS E ENVELHECIMENTO DA POPULAÇÃO EM CONTAGEM, QUE TEM POR OBJETIVO POTENCIALIZAR AS AÇÕES DO CONSELHO MUNICIPAL DO IDOSO EM CONTAGEM POR MEIO DA PRODUÇÃO E MULTIPLICAÇÃO DE CONHECIMENTO ACERCA DO DIREITO DA PESSOA IDOSA, DO IDOSO FRÁGIL EM CUIDADO DOMÉSTICO E O FORTALECIMENTO DE ORGANIZAÇÕES DA SOCIEDADE CIVIL, NOS TERMOS DO PROGRAMA NACIONAL DE DIREITOS HUMANOS PNDH -03, POLÍTICA NACIONAL DO IDOSO, POLÍTICA NACIONAL DE SAÚDE DA PESSOA IDOSA, POLÍTICA MUNICIPAL DO IDOSO E ESTATUTO DO IDOSO. PARCELA 1 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 TESOUREARIA**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:** _____