

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**Nº: 2989**
DATA: 22/02/2021

| | |
|--|--------------------------------|
| UG / UE: FMAS - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL | Código: 1138 |
| Data Provável de Pagamento: 23/02/2021 | Nº do Processo / Ano: / |
| Fonte de recurso: 0100 - Tesouro Livre | |
| Credor: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE EFATÁ | Código: 1486 |
| CNPJ/CPF: 03658925/0001-12 Inscrição Estadual: | Inscrição Municipal: |
| Endereço: RUA BENZOL N° 454 | Bairro: PETROLÂNDIA |
| Cidade: CONTAGEM CEP: 32.072-220 | UF: MG |
| Banco: Agência: Conta Corrente: | Telefone: 3397-50-77 |

Natureza do Pagamento: 1 - DESPESA ORÇAMENTÁRIA DO EXERCÍCIO

| Nº Emp. | C.R. | Unidade Orçamentária | Classificação Orçamentária / Item | Data | C. Pat. | Valor |
|---------|------|--|-----------------------------------|------------|---------|-----------|
| 800 | 380 | FMAS - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL | 11020824400682142335043000100 00 | 04/01/2021 | | 56.670,09 |

Valor Bruto: 56.670,09**Líquido a Pagar:** 56.670,09**Valor por Extenso:** CINQUENTA E SEIS MIL E SEISCENTOS E SETENTA REAIS E NOVE CENTAVOS*****

Justificativa: REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS A ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL - OSC, ATRAVÉS DO 3º T.A DO TERMO DE COLABORAÇÃO 010/2017. PA Nº 011/2017, DISPENSA Nº 011/2017. APLICAÇÃO DOS RECURSOS CONFORME DISPOSTO NA CLÁUSULA PRIMEIRA DO TERMO E DE ACORDO COM O PLANO DE TRABALHO ANEXO. DESEMBOLSO FINANCEIRO EM ATENDIMENTO AO DESENVOLVIMENTO DE AÇÕES PARA SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA CRIANÇAS DE 0 À 11 ANOS DO SEXO FEMININO. PARCELA 02/05 MUNICIPAIS. DECLARO, PARA OS DEVIDOS FINS, NOS TERMOS DO ART. 48 DA LEI 13.019/2014, QUE NÃO HÁ REGISTRO DE IMPEDIMENTOS PARA O REPASSE DE RECURSOS À OSC, DEVENDO SER LIBERADA A PARCELA FINANCEIRA EM ESTRITA CONFORMIDADE COM O RESPECTIVO CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO.

| Despesa liquidada / Autoriza o pagamento | Inspeção Financeira / Documentação Conferida | Pagamento conforme disponibilidade financeira |
|---|--|---|
| <p>_____</p> <p>Viviane Souza Franca</p> <p>Sec Municipal</p> | <p>_____</p> <p>Conferido</p> | <p>.</p> <p>.</p> <p>.</p> |

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

Emitido por: RENATA APARECIDA GONÇALVES COELHO / Gravado por: RODRIGO REIS ROLAND

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

| DATA: 04/01/2021 | | NOTA DE EMPENHO | | Nº 800 | |
|---|---|------------------------------------|---|----------------|------------|
| Unidade Orçamentária: | FMAS - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL | Código: | 1102 | | |
| UG / UE: | FMAS - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL | Código: | 1138 | | |
| Tipo de Crédito: | Orçamentário e Suplementar | Nº do Processo / Ano: | 71 / 2018 | | |
| Modalidade do Empenho: | Global | Nº do Contrato / Ano: | 010 SDSH / 2017 | | |
| Nº Manual do Processo Licitatório: | | Nº Manual do Processo: | 71 | | |
| Modalidade de Licitação: | DISPENSA | | | | |
| Nº protocolo: | Ano do protocolo: | Nº do processo (protocolo): | | | |
| Classificação Resumida: | 380 | Prog. de Trabalho: | 0824400682142 Serviço de Acolhimento Institucional - Abrigos, ILPI, | | |
| Natureza da Despesa: | 335043 00 Subvenções Sociais | Dirf: | Não Incide | | |
| Lançamento: | IC: 19513 A DÉBITO: 353110300000000 - SUBVENÇÕES SOCIAIS A CRÉDITO: 218919800000000 - DEMAIS OBRIGAÇÕES A CURTO PRAZO ROTEIRO: 2.6.12 | | | | |
| Fonte de Recurso: | 0100 | Tesouro Livre | | | |
| Credor: | ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE EFATÁ | | | Código: | 1486 |
| CNPJ/CPF: | 03.658.925 / 0001 - 12 | Insc. Estadual: | Insc. Municipal: | | |
| Endereço: | RUA BENZOL Nº 454 | | | | |
| CEP: | 32.072-220 | Telefone: | 3397-50-77 | FAX: | |
| Bairro: | PETROLÂNDIA | Cidade: | CONTAGEM | UF: | MG |
| Especificação | | | | | |
| REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS DESTINADOS A COBRIR DESPESAS DO 3º TERMO ADITIVO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 010/2017, PA Nº 011/2017, DISPENSA Nº 011/2017. | | | | | |
| Saldo Anterior: | 2.764.656,51 | Saldo Atual: | 2.594.646,24 | Total: | 170.010,27 |
| Valor por Extenso: | CENTO E SETENTA MIL E DEZ REAIS E VINTE E SETE CENTAVOS***** ***** | | | | |
| Justificativa | | | | | |
| REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS DESTINADOS A COBRIR DESPESAS DO 3º TERMO ADITIVO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 010/2017, PA Nº 011/2017, DISPENSA Nº 011/2017. | | | | | |
| Emitido por: RENATA APARECIDA GONÇALVES COELHO / Gravado por: RODRIGO REIS ROLAND | | | | | |
| _____ . . . Viviane Souza Franca Sec Mun / FMAS | | | | | |

Município de Contagem

RELAÇÃO DIÁRIA DE PAGAMENTO - TODAS DESPESAS

Período: 01/01/2021 à 16/03/2021

16/03/2021 20:43

UG/UE: SOCIAL+FUNDOS

UO:

Página 1 de 1

| Nº OP | NAP/Ano | Processo | Data Pagto | Tipo | Nº Cheque | UG | Banco | Agência | Conta Corrente | Credor | Valor Bruto | Descontos | Valor Líquido |
|--|-----------|----------|------------|------|-----------|------|-------|---------|----------------|-----------------------------------|-------------------|-------------|-------------------|
| 699 | 2069/2021 | | 17/02/2021 | RB | | 1138 | 001 | 16330 | 125480-4 | 1486 ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE EFATÁ | 56.670,09 | 0,00 | 56.670,09 |
| 897 | 2989/2021 | | 25/02/2021 | RB | | 1138 | 001 | 16330 | 125480-4 | 1486 ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE EFATÁ | 56.670,09 | 0,00 | 56.670,09 |
| Total Geral | | | | | | | | | | | 113.340,18 | 0,00 | 113.340,18 |
| Total da NAP Tipo 1: DESPESA ORÇAMENTÁRIA | | | | | | | | | | | 113.340,18 | 0,00 | 113.340,18 |
| Total da NAP Tipo 2: RESTOS A PAGAR | | | | | | | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Total da NAP Tipo 3: DEVOLUÇÃO DE RECEITA ORÇAMENTÁRIA | | | | | | | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Total da NAP Tipo 4: DESPESA EXTRAORÇAMENTÁRIA | | | | | | | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Total da NAP Tipo 5: ADIANTAMENTO FINANCEIRO | | | | | | | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Total da NAP Tipo 6: ADIANTAMENTO PARA VIAGEM | | | | | | | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Total da NAP Tipo 7: PARCELAMENTO DE RESTOS PROCESSADOS | | | | | | | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |