

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**Nº: 13292**
DATA: 19/07/2021

| | |
|---|--------------------------------|
| UG / UE: FMAS - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL | Código: 1138 |
| Data Provável de Pagamento: 20/07/2021 | Nº do Processo / Ano: / |
| Fonte de recurso: 2129 - Recursos do Fundo Nacional de Assistência Nacional (FNAS) | |
| Credor: CASA DE APOIO CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM-LAR CRIANÇA VIDA | Código: 1088 |
| CNPJ/CPF: 00211504/0001-50 Inscrição Estadual: | Inscrição Municipal: |
| Endereço: RUA DAS PAINEIRAS, 1448 | Bairro: ELDORADO |
| Cidade: CONTAGEM CEP: 32310400 | UF: MG |
| Banco: Agência: Conta Corrente: | Telefone: 31 3395-3524 |

Natureza do Pagamento: 1 - DESPESA ORÇAMENTÁRIA DO EXERCÍCIO

| Nº Emp. | C.R. | Unidade Orçamentária | Classificação Orçamentária / Item | Data | C. Pat. | Valor |
|---------|------|--|-----------------------------------|------------|---------|------------|
| 4687 | 424 | FMAS - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL | 11020824400722146335043002129 00 | 19/07/2021 | | 115.000,00 |

Valor Bruto: 115.000,00**Líquido a Pagar:** 115.000,00**Valor por Extenso:** CENTO E QUINZE MIL REAIS*****

Justificativa: REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS A ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL - OSC, ATRAVÉS DO 1º T.A DO TERMO DE COLABORAÇÃO 001/2019. PA Nº 033/2018 SMDS - DISPENSA Nº 010/2018. APLICAÇÃO DOS RECURSOS CONFORME DISPOSTO NA CLÁUSULA PRIMEIRA DO TERMO E DE ACORDO COM O PLANO DE TRABALHO ANEXO. DESEMBOLSO FINANCEIRO EM ATENDIMENTO A COOPERAÇÃO TÉCNICA E FINANCEIRA PARA CONTINUIDADE DO SERVIÇO DE CONVIVÊNCIA E FORTALECIMENTO DE VÍNCULOS - SCFV, PARA ADOLESCENTES DE 12 A 17 ANOS E IDOSOS ACIMA DE 60 ANOS EM SITUAÇÃO DE RISCO E VULNERABILIDADE SOCIAL. PARCELA 3/05. 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 TESOURARIA**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: 19/07/2021 | | NOTA DE EMPENHO | | Nº 4687 |
| 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: | 254 / 2019 | |
| Modalidade do Empenho: | Global | Nº do Contrato / Ano: | 001 SMDS / 2019 | |
| Nº Manual do Processo Licitatório: | | Nº Manual do Processo: | 254 | |
| Modalidade de Licitação: | DISPENSA | | | |
| Nº protocolo: | Ano do protocolo: | Nº do processo (protocolo): | | |
| Classificação Resumida: | 424 | Prog. de Trabalho: | 0824400722146 | Prestação de Serviços Socioassistenciais |
| 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: | 2129 | Recursos do Fundo Nacional de Assistência Nacional (FNAS) | | |
| Credor: | CASA DE APOIO CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM-LAR CRIANÇA VIDA | | | Código: 1088 |
| CNPJ/CPF: | 00.211.504 / 0001 - 50 | Insc. Estadual: | Insc. Municipal: | |
| Endereço: | RUA DAS PAINEIRAS, 1448 | | | |
| CEP: | 32310400 | Telefone: | 31 3395-3524 | FAX: |
| Bairro: | ELDORADO | Cidade: | CONTAGEM | UF: MG |
| Especificação | | | | |
| REPASSES DE RECURSOS FINANCEIROS DESTINADOS A COBRIR DESPESAS DO 1º T.A DO TERMO DE COLABORAÇÃO 001/2019, P.A. Nº 033/2018, DISPENSA. Nº 010/2018. | | | | |
| Saldo Anterior: | 437.000,00 | Saldo Atual: | 0,00 | Total: 437.000,00 |
| Valor por Extenso: | QUATROCENTOS E TRINTA E SETE MIL REAIS***** ***** | | | |
| Justificativa | | | | |
| REPASSES DE RECURSOS FINANCEIROS DESTINADOS A COBRIR DESPESAS DO 1º T.A DO TERMO DE COLABORAÇÃO 001/2019, P.A. Nº 033/2018, DISPENSA. Nº 010/2018. | | | | |
| Emitido por: RENATA APARECIDA GONÇALVES COELHO / Gravado por: RODRIGO REIS ROLAND | | | | |
| <hr/> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 20%;"></div> <div style="width: 20%;"></div> <div style="width: 20%;"></div> <div style="width: 20%;"></div> <div style="width: 20%;"></div> </div> <hr/> <div style="display: flex; justify-content: flex-end; margin-right: 50px;"> <p>Viviane Souza Franca Sec Mun / FMAS</p> </div> | | | | |

Município de Contagem

RELAÇÃO DIÁRIA DE PAGAMENTO - TODAS DESPESAS

Período: 15/07/2021 à 22/08/2021

23/08/2021 11:43

Página 1 de 1

UG/UE: SOCIAL+FUNDOS

| Nº OP | NAP/Ano | Processo | Data Pagto | UG | Credor | Histórico | Valor Pago |
|--|------------|----------|------------|------|--|--|-------------------|
| 3530 | 13292/2021 | | 22/07/2021 | 1138 | CASA DE APOIO CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM-LAR CRIANÇA VIDA | REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS A ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL - OSC, ATRAVÉS DO 1º T.A DO TERMO DE COLABORAÇÃO 001/2019. PA Nº 033/2018 SMDs - DISPENSA Nº 010/2018. APLICAÇÃO DOS RECURSOS CONFORME DISPOSTO NA CLÁUSULA PRIMEIRA DO TERMO E DE ACORDO COM O PLANO DE TRABALHO ANEXO. DESEMBOLSO FINANCEIRO EM ATENDIMENTO A COOPERAÇÃO TÉCNICA E FINANCEIRA PARA CONTINUIDADE DO SERVIÇO DE CONVIVÊNCIA E FORTALECIMENTO DE VÍNCULOS - SCFV, PARA ADOLESCENTES DE 12 A 17 ANOS E IDOSOS ACIMA DE 60 ANOS EM SITUAÇÃO DE RISCO E VULNERABILIDADE SOCIAL. PARCELA 3/05. 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 | 115.000,00 |
| Total Geral | | | | | | | 115.000,00 |
| Total da NAP Tipo 1: DESPESA ORÇAMENTÁRIA | | | | | | | 115.000,00 |
| Total da NAP Tipo 2: RESTOS A PAGAR | | | | | | | 0,00 |
| Total da NAP Tipo 3: DEVOLUÇÃO DE RECEITA ORÇAMENTÁRIA | | | | | | | 0,00 |
| Total da NAP Tipo 4: DESPESA EXTRAORÇAMENTÁRIA | | | | | | | 0,00 |
| Total da NAP Tipo 5: ADIANTAMENTO FINANCEIRO | | | | | | | 0,00 |
| Total da NAP Tipo 6: ADIANTAMENTO PARA VIAGEM | | | | | | | 0,00 |
| Total da NAP Tipo 7: PARCELAMENTO DE RESTOS PROCESSADOS | | | | | | | 0,00 |