

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**Nº: 14736**
DATA: 31/07/2018**UG / UE:** FMAS - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**Código:** 1138**Data Provável de Pagamento:** 01/08/2018**Nº do Processo / Ano:** /**Fonte de recurso:** 0100 - Tesouro Livre**Credor:** INSTITUTO CEASAMINAS**Código:** 44024**CNPJ/CPF:** 07979270/0001-35 **Inscrição Estadual:****Inscrição Municipal:****Endereço:** ROD BR-040 KM688**Bairro:** KENNEDY**Cidade:** CONTAGEM**CEP:** 32145900**UF:** MG**Banco:** **Agência:****Conta Corrente:****Telefone:****Natureza do Pagamento:** 1 - DESPESA ORÇAMENTÁRIA DO EXERCÍCIO

Nº Emp.	C.R.	Unidade Orçamentária	Classificação Orçamentária / Item	Data	C. Pat.	Valor
5767	524	FMAS - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	11020824400722146335043000100 00	10/07/2018		30.000,00

Valor Bruto: 30.000,00**líquido a Pagar:** 30.000,00**Valor por Extenso:** TRINTA MIL REAIS*****

Justificativa: REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS A ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL - OSC, ATRAVÉS DO TERMO DE COLABORAÇÃO 001/2018. PA Nº 021/2017, DISPENSA DE CHAMAMENTO Nº 021/2017. APLICAÇÃO DOS RECURSOS CONFORME DISPOSTO NA CLÁUSULA PRIMEIRA DO TERMO E DE ACORDO COM O PLANO DE TRABALHO ANEXO. DESEMBOLSO FINANCEIRO EM ATENDIMENTO AO TERMO DE PARCERIA PARA PROMOÇÃO DE SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL, ESPECIFICAMENTE, DE PESSOAS EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE SOCIAL, POR MEIO DO PROGRAMA VITA SOPA DO INSTITUTO CEASAMINAS. PARCELA 4/10. DECLARO QUE A INSTITUIÇÃO ACIMA APRESENTOU A ESTA SECRETARIA A PRESTAÇÃO DE CONTAS DA ULTIMA PARCELA REPASSADA, PORTANTO A MESMA ESTÁ APTA A RECEBER NOVO REPASSE.

A despesa foi liquidada, estando em condições de ser paga

Autorizo o Pagamento

Luzia Maria Ferreira

Sec Municipal

Conferido

Edna Diniz

Superintendente Geral do Tesouro

USO DA TESOURARIA**Forma de Pagamento:** () Cheque () Relação Bancária Nº**Banco / Agência / Conta Corrente:****Emitido por:** Rodrigo Reis Roland Clímaco da Silva / **Gravado por:** Rodrigo Reis Roland**RECEBÍ(EMOS) A IMPORTÂNCIA ACIMA****Data:** ___/___/___ **Assinatura:** _____ **Ident:** _____**Nome Legível:** _____

DATA: 10/07/2018	NOTA DE EMPENHO	Nº 5767
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: 500 / 2018	
Modalidade do Empenho: Global	Nº do Contrato / Ano: 001 SDSA / 2018	
Nº Manual do Processo Licitatório:	Nº Manual do Processo: 500	
Modalidade de Licitação: DISPENSA		
Nº protocolo:	Ano do protocolo:	Nº do processo (protocolo):
Classificação Resumida: 524	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: 218919900000099 - OUTRAS OBRIGAÇÕES		ROTEIRO:
Fonte de Recurso: 0100 Tesouro Livre		
Fornecedor: INSTITUTO CEASAMINAS		Código: 44024
CNPJ/CPF: 07.979.270 / 0001 - 35	Insc. Estadual:	Insc. Municipal:
Endereço: ROD BR-040 KM688		
CEP: 32145900	Telefone:	FAX:
Bairro: KENNEDY	Cidade: CONTAGEM	UF: MG
Especificação		
REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS DESTINADOS A COBRIR DESPESAS DO TERMO DE COLABORAÇÃO 001/2018.		
Saldo Anterior: 865.663,19	Saldo Atual: 775.663,19	Total: 90.000,00
Valor por Extenso: NOVENTA MIL REAIS***** *****		
Justificativa		
REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS DESTINADOS A COBRIR DESPESAS DO TERMO DE COLABORAÇÃO 001/2018.		
Emitido por: Rodrigo Reis Roland Clímaco da Silva / Gravado por: Rodrigo Reis Roland		
		Luzia Maria Ferreira Sec Mun /FMAS

Município de Contagem
POSIÇÃO DE LIQUIDAÇÃO

Período de: 01/01/2018 à 30/09/2018

GUO/UO: FMAS - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

24/10/2018 11:17
Página 1 de 1

Credor/ NE	Data da NAP	Data do Pagamento	U.O.	C. Programática	Natureza Despesa	I.D.	F.R.	Número da NAP	Cód. Pat.	Valor do Item do Empenho
INSTITUTO CEASAMINAS										
2699	27/03/2018	16/04/2018	1102	08.244.0072.2146	335043	00	0100	5961		30.000,00
Total por Credor:										30.000,00
INSTITUTO CEASAMINAS										
2699	23/05/2018	30/05/2018	1102	08.244.0072.2146	335043	00	0100	9922		30.000,00
Total por Credor:										30.000,00
INSTITUTO CEASAMINAS										
2699	29/06/2018	06/07/2018	1102	08.244.0072.2146	335043	00	0100	12278		30.000,00
Total por Credor:										30.000,00
INSTITUTO CEASAMINAS										
5767	31/07/2018	06/08/2018	1102	08.244.0072.2146	335043	00	0100	14736		30.000,00
Total por Credor:										30.000,00
INSTITUTO CEASAMINAS										
5767	27/08/2018	05/09/2018	1102	08.244.0072.2146	335043	00	0100	16727		30.000,00
Total por Credor:										30.000,00
Total:										150.000,00

*Pagamentos Referentes ao:
2º termo de Apontamento.*