

DATA: 19/09/2022		NOTA DE EMPENHO		Nº 8453
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:	273 / 2021	
Modalidade do Empenho:	Global	Nº do Contrato / Ano:	001 - SMDS / 2021	
Nº Manual do Processo Licitatório:		Nº Manual do Processo:	273	
Modalidade de Licitação:	DISPENSA			
Nº protocolo:	Ano do protocolo:	Nº do processo (protocolo):		
Classificação Resumida:	260	Prog. de Trabalho:	0824400052039 Proteção e Atendimento Integral à Família - PAIF	
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 Recursos Não Vinculados de Impostos (Tesouro Livre)			
Credor:	ASSOCIACAO DE APOIO SOCIAL E CULTURAL RENASCER			Código: 14478
CNPJ/CPF:	05.956.125/0001-03	Insc. Estadual:	Insc. Municipal:	
Endereço:	RUA AGRIPINO LIMA, nº 144			
CEP:	32223270	Telefone:	33638346	FAX:
Bairro:	INCONFIDENTES	Cidade:	CONTAGEM	UF: MG
Especificação				
REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS DESTINADOS A COBRIR DESPESAS DO 2º TERMO ADITIVO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2021 PA. Nº 003/2021/SMDS - DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2021.DE ACORDO COM O DESEMBOLSO FINANCEIRO DA PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA - CRAS.				
Saldo Anterior:	253.999,45	Saldo Atual:	0,00	Total: 253.999,45
Valor por Extenso:	DUZENTOS E CINQUENTA E TRES MIL E NOVECENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS*****			
Justificativa				
REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS DESTINADOS A COBRIR DESPESAS DO 2º TERMO ADITIVO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2021 PA. Nº 003/2021/SMDS - DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2021.DE ACORDO COM O DESEMBOLSO FINANCEIRO DA PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA - CRAS.				
Emitido por: THAIS TELES MEDINA / Gravado por: DIEGO COSTA SILVA				
<hr/> Daniela Tiffany Prado de Carvalho SEC. MUN. DE DESENV. SOCIAL FMAS				

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**Nº: 21029**
DATA: 21/09/2022

UG / UE: FMAS - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	Código: 1138
Data Provável de Pagamento: 23/09/2022	Nº do Processo / Ano: /
Fonte de recurso: 0100 - Recursos Não Vinculados de Impostos (Tesouro Livre)	
Credor: ASSOCIACAO DE APOIO SOCIAL E CULTURAL RENASCER	Código: 14478
CNPJ/CPF: 05.956.125/0001-03 Inscrição Estadual:	Inscrição Municipal:
Endereço: RUA AGRIPINO LIMA, nº 144	Bairro: INCONFIDENTES
Cidade: CONTAGEM	CEP: 32223270 UF: MG
Banco: Agência: Conta Corrente:	Telefone: 33638346

Natureza do Pagamento: 1 - DESPESA ORÇAMENTÁRIA DO EXERCÍCIO

Nº Emp.	C.R.	Unidade Orçamentária	Classificação Orçamentária / Item	Data	C. Pat.	Valor
8453	260	FMAS - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	11020824400052039335043000100 00	19/09/2022		126.999,73

Valor Bruto: 126.999,73
Líquido a Pagar: 126.999,73
Valor por Extenso: CENTO E VINTE E SEIS MIL E NOVECENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E SETENTA E TRES CENTAVOS*****

Justificativa: REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS A ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL - OSC, ATRAVÉS DO 2º TERMO ADITIVO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2021. PA Nº 003/2021/SMDS - DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2021. APLICAÇÃO DOS RECURSOS CONFORME DISPOSTO NA CLÁUSULA PRIMEIRA DO TERMO E DE ACORDO COM O PLANO DE TRABALHO ANEXO. DESEMBOLSO FINANCEIRO EM ATENDIMENTO A PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA - CRAS. PARCELA 01/03. 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
_____	_____	_____
Daniela Tiffany Prado de Carvalho SEC. MUN. DE DES. SOCIAL/ FMAS	Conferido	Ruth Domingues de Oliveira Superintendente de Finanças

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

Emitido por: THAIS TELES MEDINA / Gravado por: DIEGO COSTA SILVA

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

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**Nº: 19573****DATA: 02/09/2022**

UG / UE: FMAS - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	Código: 1138
Data Provável de Pagamento: 05/09/2022	Nº do Processo / Ano: /
Fonte de recurso: 2256 - Transferências de Recursos do Fundo Estadual de Assistência Social (FEAS)	
Credor: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE EFATÁ	Código: 1486
CNPJ/CPF: 03.658.925/0001-12 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
6951	1180	FMAS - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	11020824400052045335043002256 00	08/08/2022		30.472,95

Valor Bruto: 30.472,95**Líquido a Pagar:** 30.472,95**Valor por Extenso:** TRINTA MIL E QUATROCENTOS E SETENTA E DOIS REAIS E NOVENTA E CINCO CENTAVOS*****

Justificativa: REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS A ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL - OSC, ATRAVÉS DO 5º T.A DO TERMO DE COLABORAÇÃO 010/2017, P.A. Nº 011/2017/SMDs, 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 A EXECUÇÃO DO SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL DE CRIANÇAS DO SEXO FEMININO DE 0 A 11 ANOS, EM CONFORMIDADE COM A REGULAMENTAÇÃO DA POLÍTICA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL, NO ÂMBITO DA PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL DE ALTA COMPLEXIDADE, DE ACORDO COM A TIPIFICAÇÃO NACIONAL DOS SERVIÇOS SOCIOASSISTENCIAIS - RESOLUÇÃO 109/2009/CNAS . PARCELA 03/04. 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>Daniela Tiffany Prado de Carvalho SEC. MUN. DE DES. SOCIAL/ FMAS</p>	<p>_____</p> <p>Conferido</p>	<p>_____</p> <p>Ruth Domingues de Oliveira Superintendente de Finanças</p>

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

Emitido por: THAIS TELES MEDINA / Gravado por: DIEGO COSTA SILVA

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