



NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Nº: 5897

DATA: 27/03/2018

UG / UE: FMAS - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL Código: 1138
 Data Provável de Pagamento: 28/03/2018 Nº do Processo / Ano: 1
 Fonte de recurso: 0100 - Tesouro Livre
 Credor: ASSOC. COMUNITÁRIA DE PREVENÇÃO AO USO INDEVIDO DE DROGAS Código: 1472
 CNPJ/CPF: 03015043/0001-39 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal:
 Endereço: RUA RIO BRANCO 233 D Bairro: AMAZONAS
 Cidade: CONTAGEM CEP: 32.223-540 UF: MG
 Banco: 304 Agência: 3639 Conta Corrente: 33779 Telefone: 31 3361-7526

Natureza do Pagamento: 1 - DESPESA ORÇAMENTÁRIA DO EXERCÍCIO

Nº Emp.	C.R.	Unidade Orçamentária	Classificação Orçamentária / Item	Data	C. PaL	Valor
559	504	FMAS - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	11020824400682142335043000100-00	02/01/2018		32.786,35

Valor Bruto: 32.786,35
 Líquido a Pagar: 32.786,35
 Valor por Extensão: TRINTA E DOIS MIL E SETECENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS

Justificativa: REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS A ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL - OSC, ATRAVÉS DO TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2017, PA Nº 003/2017, DISPENSA Nº 003/2017. APLICAÇÃO DOS RECURSOS CONFORME DISPOSTO NA CLÁUSULA PRIMEIRA DO TERMO E DE ACORDO COM O PLANO DE TRABALHO ANEXO. DESEMBOLSO FINANCEIRO EM ATENDIMENTO AO PROGRAMA DE ABRIGAMENTO TRANSITÓRIO TEMPORÁRIO, PARCELA 8/12. DECLARO QUE A INSTITUIÇÃO ACIMA APRESENTOU A ESTA SECRETARIA A PRESTAÇÃO DE CONTAS DA ÚLTIMA PARCELA REPASSADA, PORTANTO A MESMA ESTÁ APTA A RECEBER NOVO REPASSE.

A despesa foi liquidada, estando em condições de ser paga Autorizo o Pagamento
 Confirmando a liquidação de contas em nome de Edna Diniz
 Sec. Mun. Des. Social e Habitação
 Matrícula: 448342-7
 Sec. Municipal
 Conferido pela Contabilidade
 Edna Diniz
 Coord. Tes. Municipal

USO DA TESOUREARIA
 Forma de Pagamento: () Cheque () Relação Bancária Nº
 Banco / Agência / Conta Corrente: 001/1633-0/125430-4

Emitido por: Celma Lúcia Vieira de Miranda / Gravado por: Celma Lúcia Vieira

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA ACIMA
 Data: 05/04/18 Assinatura: Ident:
 Nome Legível: COMPROVANTE DE PAGAMENTO ANEXO

1255



DATA: 02/01/2018

NOTA DE EMPENHO

Nº 559

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 N° do Processo / Ano: 1056 / 2017
Modalidade do Empenho: Global N° do Contrato / Ano: 003 SDSH / 2017
N° Manual do Processo Licitatório: N° Manual do Processo: 1056
Modalidade de Licitação: DISPENSA
N° protocolo: Ano do protocolo: N° do processo (protocolo):
Classificação Resumida: 504 Prog. de Trabalho: 0824400682142 Serviço de Acolhimento Institucional - Abrigos, ILPI e
Natureza da Despesa: 335043 00 Subvenções Sociais DIRF: Não Inclde
Fonte de Recurso: 0100 Tesouro Livre

Credor: ASSOC. COMUNITÁRIA DE PREVENÇÃO AO USO INDEVIDO DE DROGAS Código: 1472
CNPJ/CPF: 03.015.043 / 0001 - 39 Insc. Estadual: Insc. Municipal:
Endereço: RUA RIO BRANCO 233 D
CEP: 32.223-540 Telefone: 31 3361-7526 FAX: 31 3361-7009 UF: MG
Bairro: AMAZONAS Cidade: CONTAGEM

Especificação

REPASSES DE RECURSOS FINANCEIROS DESTINADOS A COBRIR DESPESAS DO TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2017.

Saldo Anterior: 98.359,05 Saldo Atual: 0,00 Total: 98.359,05

Valor por Extenso: NOVENTA E OITO MIL E TREZENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E CINCO CENTAVOS

Justificativa

REPASSES DE RECURSOS FINANCEIROS DESTINADOS A COBRIR DESPESAS DO TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2017.

Emitido por: Celma Lúcia Vieira de Miranda / Gravado por: Celma Lúcia Vieira

Luzia Maria Ferreira
Sec. Mun. Des. Social e Habitação
Município: 0148812-7
Luzia Maria Ferreira
Sec. Mun. / FMAS