

<b>DATA: 09/10/2018</b>		<b>NOTA DE EMPENHO</b>		<b>Nº 8789</b>
<b>Unidade Orçamentária:</b>	FMAS - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	<b>Código:</b>	1102	
<b>UG / UE:</b>	FMAS - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	<b>Código:</b>	1138	
<b>Tipo de Crédito:</b>	Orçamentário e Suplementar	<b>Nº do Processo / Ano:</b>	934 / 2018	
<b>Modalidade do Empenho:</b>	Global	<b>Nº do Contrato / Ano:</b>	005 SDSH / 2018	
<b>Nº Manual do Processo Licitatório:</b>		<b>Nº Manual do Processo:</b>	934	
<b>Modalidade de Licitação:</b>	DISPENSA			
<b>Nº protocolo:</b>	<b>Ano do protocolo:</b>	<b>Nº do processo (protocolo):</b>		
<b>Classificação Resumida:</b>	524	<b>Prog. de Trabalho:</b>	0824400722146	Prestação de Serviços Socioassistenciais
<b>Natureza da Despesa:</b>	335043 00	Subvenções Sociais	<b>Dirf:</b> Não Incide	
<b>Lançamento:</b>	IC: 19513 A DÉBITO: 353110300000000 - SUBVENÇÕES SOCIAIS A CRÉDITO: 218919900000099 - OUTRAS OBRIGAÇÕES ROTEIRO: 2.6.12			
<b>Fonte de Recurso:</b>	0100	Tesouro Livre		
<b>Credor:</b>	ASSOC. COMUNITÁRIA DE PREVENÇÃO AO USO INDEVIDO DE DROGAS			<b>Código:</b> 1472
<b>CNPJ/CPF:</b>	03.015.043 / 0001 - 39	<b>Insc. Estadual:</b>	<b>Insc. Municipal:</b>	
<b>Endereço:</b>	RUA RIO BRANCO 233 D			
<b>CEP:</b>	32.223-540	<b>Telefone:</b>	31 3361-7526	<b>FAX:</b> 31 3361-7009
<b>Bairro:</b>	AMAZONAS	<b>Cidade:</b>	CONTAGEM	<b>UF:</b> MG
<b>Especificação</b>				
REPASSES DE RECURSOS FINANCEIROS DESTINADOS A COBRIR DESPESAS DO TERMO DE COLABORAÇÃO 005/2018.				
<b>Saldo Anterior:</b>	839.261,57	<b>Saldo Atual:</b>	759.261,56	<b>Total:</b> 80.000,01
<b>Valor por Extenso:</b>	OITENTA MIL REAIS E UM CENTAVO***** *****			
<b>Justificativa</b>				
REPASSES DE RECURSOS FINANCEIROS DESTINADOS A COBRIR DESPESAS DO TERMO DE COLABORAÇÃO 005/2018.				
Emitido por: Rodrigo Reis Roland Clímaco da Silva / Gravado por: Rodrigo Reis Roland				
_____ . . . Luzia Maria Ferreira .Sec Mun /FMAS				

**NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO****Nº: 24360**  
**DATA: 11/12/2018**

<b>UG / UE:</b> FMAS - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	<b>Código:</b> 1138
<b>Data Provável de Pagamento:</b> 12/12/2018	<b>Nº do Processo / Ano:</b> /
<b>Fonte de recurso:</b> 0100 - Tesouro Livre	
<b>Credor:</b> ASSOC. COMUNITÁRIA DE PREVENÇÃO AO USO INDEVIDO DE DROGAS	<b>Código:</b> 1472
<b>CNPJ/CPF:</b> 03015043/0001-39 <b>Inscrição Estadual:</b>	<b>Inscrição Municipal:</b>
<b>Endereço:</b> RUA RIO BRANCO 233 D	<b>Bairro:</b> AMAZONAS
<b>Cidade:</b> CONTAGEM <b>CEP:</b> 32.223-540	<b>UF:</b> MG
<b>Banco:</b> <b>Agência:</b> <b>Conta Corrente:</b>	<b>Telefone:</b> 31 3361-7526

**Natureza do Pagamento:** 2 - RESTOS A PAGAR

Nº Empenho	Unidade Orçamentária	Data	C. Pat.	Valor
8789	FMAS - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	11/12/2018		26.666,67

**Valor Bruto:** 26.666,67  
**Líquido a Pagar:** 26.666,67  
**Valor por Extenso:** VINTE E SEIS MIL E SEISCENTOS E SESENTA E SEIS REAIS E SESENTA E SETE CENTAVOS\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

**Justificativa:** REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS A ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL - OSC, ATRAVÉS DO TERMO DE COLABORAÇÃO 005/2018. PA Nº 007/2018, DISPENSA Nº 003/2018. 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 SERVIÇO DE CONVIVÊNCIA E FORTALECIMENTO DE VÍNCULOS PARA ADOLESCENTES DE 12 A 17 ANOS. PARCELA 5/12. 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
<p>_____</p> <p>Luzia Maria Ferreira</p> <p>Sec Municipal</p> <p>_____</p> <p>Conferido</p>	<p>_____</p> <p>Edna Diniz</p> <p>Superintendente Geral do Tesouro</p>

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

Emitido por: Rodrigo Reis Roland Clímaco da Silva / Gravado por: Daniele Tamires Barreiros Damasceno

**RECEBÍ(EMOS) A IMPORTÂNCIA ACIMA****Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Ident:** \_\_\_\_\_**Nome Legível:** \_\_\_\_\_

Município de Contagem

RELAÇÃO DIÁRIA DE PAGAMENTO - TODAS DESPESAS

Período: 05/02/2019 à 05/02/2019

08/05/2019 11:50

Página 1 de 1

UG/UE: FMSOCIAL

Nº OP	NAP/Ano	Processo	Data Pagto	UG	Credor	Histórico	Valor Pago
491	24360/2018		05/02/2019	1138	ASSOC. COMUNITÁRIA DE PREVENÇÃO AO USO INDEVIDO DE DROGAS	REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS A ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL - OSC, ATRAVÉS DO TERMO DE COLABORAÇÃO 005/2018. PA Nº 007/2018, DISPENSA Nº 003/2018. 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 SERVIÇO DE CONVIVÊNCIA E FORTALECIMENTO DE VÍNCULOS PARA ADOLESCENTES DE 12 A 17 ANOS. PARCELA 5/12. 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	26.666,67
<b>Total Geral</b>							<b>26.666,67</b>
<b>Total da NAP Tipo 1: DESPESA ORÇAMENTÁRIA</b>							<b>0,00</b>
<b>Total da NAP Tipo 2: RESTOS A PAGAR</b>							<b>26.666,67</b>
<b>Total da NAP Tipo 3: DEVOLUÇÃO DE RECEITA ORÇAMENTÁRIA</b>							<b>0,00</b>
<b>Total da NAP Tipo 4: DESPESA EXTRAORÇAMENTÁRIA</b>							<b>0,00</b>
<b>Total da NAP Tipo 5: ADIANTAMENTO FINANCEIRO</b>							<b>0,00</b>
<b>Total da NAP Tipo 6: ADIANTAMENTO PARA VIAGEM</b>							<b>0,00</b>
<b>Total da NAP Tipo 7: PARCELAMENTO DE RESTOS PROCESSADOS</b>							<b>0,00</b>