

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**Nº: 9768**
DATA: 03/06/2019**UG / UE:** FMAS - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**Código:** 1138**Data Provável de Pagamento:** 04/06/2019**Nº do Processo / Ano:** /**Fonte de recurso:** 0100 - Tesouro Livre**Credor:** LAR MARIA CLARA**Código:** 6657**CNPJ/CPF:** 19693662/0001-12 **Inscrição Estadual:****Inscrição Municipal:****Endereço:** RUA JOAQUIM CAMARGOS Nº 362**Bairro:** CENTRO**Cidade:** CONTAGEM**CEP:** 32041440**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
2366	417	FMAS - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	11020824400682142335043000100 00	21/03/2019		60.000,00

Valor Bruto: 60.000,00**Líquido a Pagar:** 60.000,00**Valor por Extenso:** SESSENTA MIL REAIS*****

Justificativa: REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS A ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL - OSC, ATRAVÉS DO TERMO DE COLABORAÇÃO 013/2017. PA Nº 014/2017, DISPENSA Nº 014/2017. APLICAÇÃO DOS RECURSOS CONFORME DISPOSTO NA CLÁUSULA PRIMEIRA DO TERMO E DE ACORDO COM O PLANO DE TRABALHO ANEXO. DESEMBOLSO FINANCEIRO EM ATENDIMENTO AO SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA IDOSOS EM GRAU DE DEPENDÊNCIAS I, II E III. PARCELA 18/18. DECLARÓ, 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.

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: 21/03/2019		NOTA DE EMPENHO		Nº 2366
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:	72 / 2018	
Modalidade do Empenho:	Global	Nº do Contrato / Ano:	013 SDSH / 2017	
Nº Manual do Processo Licitatório:		Nº Manual do Processo:	72	
Modalidade de Licitação:	DISPENSA			
Nº protocolo:	Ano do protocolo:	Nº do processo (protocolo):		
Classificação Resumida:	417	Prog. de Trabalho:	0824400682142 Serviço de Acolhimento Institucional - Abrigos, ILPI e	
Natureza da Despesa:	335043 00 Subvenções Sociais	Dirf:	Não Incide	
Lançamento:	IC: 19513 A DÉBITO: 353110300000000 - SUBVENÇÕES SOCIAIS A CRÉDITO: 218919900000099 - OUTRAS OBRIGAÇÕES ROTEIRO: 2.6.12			
Fonte de Recurso:	0100	Tesouro Livre		
Credor:	LAR MARIA CLARA	Código:	6657	
CNPJ/CPF:	19.693.662 / 0001 - 12	Insc. Estadual:	Insc. Municipal:	
Endereço:	RUA JOAQUIM CAMARGOS Nº 362			
CEP:	32041440	Telefone:	FAX:	
Bairro:	CENTRO	Cidade:	CONTAGEM UF: MG	
Especificação				
REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS DESTINADOS A COBRIR DESPESAS DO TERMO DE COLABORAÇÃO 013/2017.				
Saldo Anterior:	1.775.556,00	Saldo Atual:	1.595.556,00	Total: 180.000,00
Valor por Extenso:	CENTO E OITENTA MIL REAIS***** *****			
Justificativa				
REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS DESTINADOS A COBRIR DESPESAS DO TERMO DE COLABORAÇÃO 013/2017.				
Emitido por: Rodrigo Reis Roland Clímaco da Silva / Gravado por: Rodrigo Reis Roland				
_____ . . . Luzia Maria Ferreira .Sec Mun /FMAS				

Município de Contagem

RELAÇÃO DIÁRIA DE PAGAMENTO - TODAS DESPESAS

Período: 07/06/2019 à 07/06/2019

10/06/2019 12:13

Página 1 de 1

UG/UE: FMSOCIAL

Nº OP	NAP/Ano	Processo	Data Pagto	UG	Credor	Histórico	Valor Pago
2600	9768/2019		07/06/2019	1138	LAR MARIA CLARA	REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS A ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL - OSC, ATRAVÉS DO TERMO DE COLABORAÇÃO 013/2017. PA Nº 014/2017, DISPENSA Nº 014/2017. APLICAÇÃO DOS RECURSOS CONFORME DISPOSTO NA CLÁUSULA PRIMEIRA DO TERMO E DE ACORDO COM O PLANO DE TRABALHO ANEXO. DESEMBOLSO FINANCEIRO EM ATENDIMENTO AO SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA IDOSOS EM GRAU DE DEPENDÊNCIAS I, II E III. PARCELA 18/18. 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.	60.000,00
Total Geral							60.000,00
Total da NAP Tipo 1: DESPESA ORÇAMENTÁRIA							60.000,00
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