

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**Nº: 21660**
DATA: 01/11/2019

UG / UE: FMAS - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	Código: 1138
Data Provável de Pagamento: 04/11/2019	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: 31 3353-4257

Natureza do Pagamento: 1 - DESPESA ORÇAMENTÁRIA DO EXERCÍCIO

Nº Emp.	C.R.	Unidade Orçamentária	Classificação Orçamentária / Item	Data	C. Pat.	Valor
6981	417	FMAS - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	11020824400682142335043000100 00	04/09/2019		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 1º T.A 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 5/18. 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.

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: Rodrigo Reis Roland

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

DATA: 04/09/2019		NOTA DE EMPENHO		Nº 6981
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:		
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:	31 3353-4257	FAX:
Bairro:	CENTRO	Cidade:	CONTAGEM	UF: MG
Especificação				
REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS DESTINADOS A COBRIR DESPESAS DO 1º T.A DO TERMO DE COLABORAÇÃO 013/2017.				
Saldo Anterior:	309.954,88	Saldo Atual:	129.954,88	Total: 180.000,00
Valor por Extenso:	CENTO E OITENTA MIL REAIS***** *****			
Justificativa				
REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS DESTINADOS A COBRIR DESPESAS DO 1º T.A DO TERMO DE COLABORAÇÃO 013/2017.				
Emitido por: Rodrigo Reis Roland Clímaco da Silva / Gravado por: Nivia Carvalho dos Santos				
_____ Luzia Maria Ferreira .Sec Mun /FMAS				

Município de Contagem

RELAÇÃO DIÁRIA DE PAGAMENTO - TODAS DESPESAS

Período: 06/11/2019 à 06/11/2019

04/12/2019 16:10

Página 1 de 1

UG/UE: FMSOCIAL

Nº OP	NAP/Ano	Processo	Data Pagto	UG	Credor	Histórico	Valor Pago
5524	21660/2019		06/11/2019	1138	LAR MARIA CLARA	REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS A ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL - OSC, ATRAVÉS DO 1º T.A 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 5/18. 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