

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**Nº: 746**
DATA: 22/01/2020

| | |
|--|--------------------------------|
| UG / UE: FMAS - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL | Código: 1138 |
| Data Provável de Pagamento: 23/01/2020 | 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 |
|---------|------|--|-----------------------------------|------------|---------|-----------|
| 517 | 390 | FMAS - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL | 11020824400682142335043000100 00 | 02/01/2020 | | 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 7/18. 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: 02/01/2020 | | NOTA DE EMPENHO | | Nº 517 |
| 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: | 390 | 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: | 244.000,00 | Saldo Atual: | 64.000,00 | 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: Rodrigo Reis Roland | | | | |
| _____ Luzia Maria Ferreira .Sec Mun /FMAS | | | | |

Município de Contagem

RELAÇÃO DIÁRIA DE PAGAMENTO - TODAS DESPESAS

Período: 27/01/2020 à 27/01/2020

27/01/2020 16:11

Página 1 de 1

UG/UE: FMSOCIAL

| Nº OP | NAP/Ano | Processo | Data Pagto | UG | Credor | Histórico | Valor Pago |
|--|----------|----------|------------|------|-----------------|---|------------------|
| 447 | 746/2020 | | 27/01/2020 | 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 7/18. 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 |