

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**Nº: 6087**
DATA: 05/04/2021

UG / UE: FMAS - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	Código: 1138
Data Provável de Pagamento: 06/04/2021	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
2278	380	FMAS - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	11020824400682142335043000100 00	30/03/2021		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 2º 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 04/12. 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.

Despesa liquidada / Autoriza o pagamento	Inspeção Financeira / Documentação Conferida	Pagamento conforme disponibilidade financeira
<p>_____</p> <p>Viviane Souza Franca</p> <p>Sec Municipal</p>	<p>_____</p> <p>Conferido</p>	<p>.</p> <p>.</p> <p>.</p>

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

Emitido por: RENATA APARECIDA GONÇALVES COELHO / Gravado por: RODRIGO REIS ROLAND

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

Município de Contagem

RELAÇÃO DIÁRIA DE PAGAMENTO - TODAS DESPESAS

Período: 01/01/2021 à 18/05/2021

18/05/2021 15:07

UG/UE: FMAS - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

UO:

Página 1 de 1

Nº OP	NAP/Ano	Processo	Data Pagto	Tipo	Nº Cheque	UG	Banco	Agência	Conta Corrente	Credor	Valor Bruto	Descontos	Valor Líquido
699	2064/2021		17/02/2021	RB		1138	001	16330	125480-4	6657 LAR MARIA CLARA	60.000,00	0,00	60.000,00
897	2987/2021		25/02/2021	RB		1138	001	16330	125480-4	6657 LAR MARIA CLARA	60.000,00	0,00	60.000,00
1395	3822/2021		23/03/2021	RB		1138	001	16330	125480-4	6657 LAR MARIA CLARA	60.000,00	0,00	60.000,00
1785	6087/2021		16/04/2021	RB		1138	001	16330	125480-4	6657 LAR MARIA CLARA	60.000,00	0,00	60.000,00
Total Geral											240.000,00	0,00	240.000,00
Total da NAP Tipo 1: DESPESA ORÇAMENTÁRIA											240.000,00	0,00	240.000,00
Total da NAP Tipo 2: RESTOS A PAGAR											0,00	0,00	0,00
Total da NAP Tipo 3: DEVOLUÇÃO DE RECEITA ORÇAMENTÁRIA											0,00	0,00	0,00
Total da NAP Tipo 4: DESPESA EXTRAORÇAMENTÁRIA											0,00	0,00	0,00
Total da NAP Tipo 5: ADIANTAMENTO FINANCEIRO											0,00	0,00	0,00
Total da NAP Tipo 6: ADIANTAMENTO PARA VIAGEM											0,00	0,00	0,00
Total da NAP Tipo 7: PARCELAMENTO DE RESTOS PROCESSADOS											0,00	0,00	0,00