

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**Nº: 1652**
DATA: 28/01/2021

| | |
|---|---------------------------------|
| UG / UE: SEC. MUN. DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HABITAÇÃO | Código: 0136 |
| Data Provável de Pagamento: 29/01/2021 | Nº do Processo / Ano: / |
| Fonte de recurso: 5100 - Tesouro - Emendas Parlamentares | |
| Credor: ASSOCIAÇÃO MINEIRA PRO-VIDA - AMIPRO | Código: 49055 |
| CNPJ/CPF: 06965821/0001-49 Inscrição Estadual: | Inscrição Municipal: |
| Endereço: Rua Marechal Deodoro da Fonseca, 118, 2º andar | Bairro: JK |
| Cidade: Contagem CEP: 32.310-070 | UF: MG |
| Banco: Agência: Conta Corrente: | Telefone: (31) 3395-2742 |
| Natureza do Pagamento: 2 - RESTOS A PAGAR | |

| Nº Empenho | Unidade Orçamentária | Data | C. Pat. | Valor |
|------------|--|------------|---------|-----------|
| 9902 | SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL | 15/12/2020 | | 39.663,23 |

Valor Bruto: 39.663,23
Líquido a Pagar: 39.663,23
Valor por Extenso: TRINTA E NOVE MIL E SEISCENTOS E SESENTA E TRES REAIS E VINTE E TRES CENTAVOS*****

Justificativa: REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS A ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL - OSC, ATRAVÉS DO TERMO DE FOMENTO 007/2020. PA Nº 007/2020 - SMDS, EMENDA PARLAMENTAR Nº 004/2020. APLICAÇÃO DOS RECURSOS CONFORME DISPOSTO NA CLÁUSULA PRIMEIRA DO TERMO E DE ACORDO COM O PLANO DE TRABALHO ANEXO. DESEMBOLSO FINANCEIRO PARA EXECUÇÃO DO PROJETO TRANSFORMAÇÃO, QUE VISA O DESENVOLVIMENTO DE AÇÕES COMPLEMENTARES AO SERVIÇO DE CONVIVÊNCIA E FORTALECIMENTO DE VÍNCULOS, PARA CRIANÇAS, ADOLESCENTES, ADULTOS E IDOSOS DE AMBOS OS SEXOS, EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE SOCIAL, EM CONSONÂNCIA COM AS LEIS Nº 8.742, DE 7 DE DEZEMBRO DE 1993 (LOAS), RESOLUÇÃO Nº 109, DE 11 DE NOVEMBRO DE 2019. PARCELA 4/06. 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>Viviane Souza Franca</p> <p>Sec. Municipal de Desenv. Social e Conferido</p> | <p>_____</p> <p>Ruth Domingues de Oliveira</p> <p>Superintendente do Tesouro</p> |

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

Emitido por: SILVIA ARAUJO DE SOUZA / Gravado por: RODRIGO REIS ROLAND

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

| DATA: 15/12/2020 | | NOTA DE EMPENHO | | Nº 9902 | |
|---|---|------------------------------------|-------------------|------------------------------|-------------------------|
| Unidade Orçamentária: | SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL | Código: | 1101 | | |
| UG / UE: | SEC. MUN. DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HABITAÇÃO | Código: | 0136 | | |
| Tipo de Crédito: | Orçamentário e Suplementar | Nº do Processo / Ano: | 1210 / 2020 | | |
| Modalidade do Empenho: | Global | Nº do Contrato / Ano: | 007 - SMDS / 2020 | | |
| Nº Manual do Processo Licitatório: | | Nº Manual do Processo: | 1210 | | |
| Modalidade de Licitação: | DISPENSA | | | | |
| Nº protocolo: | Ano do protocolo: | Nº do processo (protocolo): | | | |
| Classificação Resumida: | 1334 | Prog. de Trabalho: | 0824400722234 | Ações Complementares ao SUAS | |
| 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: | 5100 | Tesouro - Emendas Parlamentares | | | |
| Credor: | ASSOCIAÇÃO MINEIRA PRO-VIDA - AMIPRO | | | Código: | 49055 |
| CNPJ/CPF: | 06.965.821 / 0001 - 49 | Insc. Estadual: | | Insc. Municipal: | |
| Endereço: | Rua Marechal Deodoro da Fonseca, 118, 2º andar | | | | |
| CEP: | 32.310-070 | Telefone: | (31) 3395-2742 | FAX: | |
| Bairro: | JK | Cidade: | Contagem | UF: | MG |
| Especificação | | | | | |
| REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS DESTINADOS A COBRIR DESPESAS DO TERMO DE FOMENTO 007/2020. | | | | | |
| Saldo Anterior: | 410.975,97 | Saldo Atual: | 291.986,27 | Total: | 118.989,70 |
| Valor por Extenso: | CENTO E DEZOITO MIL E NOVECENTOS E OITENTA E NOVE REAIS E SETENTA CENTAVOS***** | | | | |
| Justificativa | | | | | |
| REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS DESTINADOS A COBRIR DESPESAS DO TERMO DE FOMENTO 007/2020. | | | | | |
| Emitido por: SILVIA ARAUJO DE SOUZA / Gravado por: Rodrigo Reis Roland | | | | | |
| <p>_____</p> <p>Luzia Maria Ferreira</p> <p>Sec. Municipal de Desenv. Social e Habit.</p> | | | | | |
| Pça Pres.Tancredo Neves Nº200 - Camilo Alves - CEP 32017-900-Contagem- MG CNPJ 18.715.508/0001-31 | | | | | |

Município de Contagem

RELAÇÃO DIÁRIA DE PAGAMENTO - TODAS DESPESAS

Fonte de Recurso: 5100 - Tesouro - Emendas Parlamentares

Período: 01/01/2021 à 17/02/2021

17/02/2021 14:42

Página 1 de 1

UG/UE: SEC. MUN. DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HABITAÇÃO

UO:

| Nº OP | NAP/Ano | Processo | Data Pagto | Tipo | Nº Cheque | UG | Banco | Agência | Conta Corrente | Credor | Valor Bruto | Descontos | Valor Líquido |
|--|-----------|----------|------------|------|-----------|------|-------|---------|----------------|--|------------------|-------------|------------------|
| 441 | 1652/2021 | | 03/02/2021 | RB | | 0136 | 001 | 1633 | CT73015-7 | 49055 ASSOCIAÇÃO MINEIRA PRO-VIDA - AMIPRO | 39.663,23 | 0,00 | 39.663,23 |
| 698 | 2110/2021 | | 17/02/2021 | RB | | 0136 | 001 | 1633 | CT73015-7 | 49055 ASSOCIAÇÃO MINEIRA PRO-VIDA - AMIPRO | 39.663,23 | 0,00 | 39.663,23 |
| Total Geral | | | | | | | | | | | 79.326,46 | 0,00 | 79.326,46 |
| Total da NAP Tipo 1: DESPESA ORÇAMENTÁRIA | | | | | | | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Total da NAP Tipo 2: RESTOS A PAGAR | | | | | | | | | | | 79.326,46 | 0,00 | 79.326,46 |
| 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 |