



Conta Bloqueada

CONTABILIDADE
LIQUIDAÇÃO
Recepção Documentos
30/01/2018
12:42 Horas
Visto *[assinatura]*
Página 1 de 1

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Nº: 509
DATA: 25/01/2018

UG/UE: FMAS - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL Código: 1138
 Data Provável de Pagamento: 30/01/2018 Nº do Processo / Ano: /
 Fonte de recurso: 0100 - Tesouro Livre

Credor: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE MONTE HOREBE Código: 32834
 CNPJ/CPF: 00561721/0001-70 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal: 720691080
 Endereço: RUA DR. GUILHERMINO DE, Nº 483 Bairro: NOVO PROGRESSO
 Cidade: CONTAGEM CEP: 32.341-290 UF: MG
 Banco: *[assinatura]* Agência: *5585* Conta Corrente: *2400-415175-0* Telefone:

Natureza do Pagamento: 1 - DESPESA ORÇAMENTÁRIA DO EXERCÍCIO

Nº Emp.	C.R.	Unidade Orçamentária	Classificação Orçamentária / Item	Data	C. Pat.	Valor
457	607	FMAS - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	11020824400692139335043000390 00	02/01/2018		21.558,41

Valor Bruto: 21.558,41
 Líquido a Pagar: 21.558,41
 Valor por Extenso: VINTE E UM MIL E QUINHENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E QUARENTA E UM CENTAVOS

Justificativa: REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS A ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL - OSC, ATRAVÉS DO TERMO DE COLABORAÇÃO 011/2017, PA Nº 012/2017, DISPENSA Nº 012/2017. APLICAÇÃO DOS RECURSOS CONFORME DISPOSTO NA CLÁUSULA PRIMEIRA DO TERMO E DE ACORDO COM O PLANO DE TRABALHO ANEXO DESEMBOLSO FINANCEIRO EM ATENDIMENTO AO DESENVOLVIMENTO DE AÇÕES CONJUNTAS DE FORTALECIMENTO DA CAPACIDADE DE GESTÃO DESCENTRALIZADA DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA - IGD BOLSA FAMÍLIA, PARCELA 1/12

A despesa foi liquidada, estando em condições de ser paga Autorizo o Pagamento

[assinatura] *[assinatura]*
 Luzia Maria Ferreira Edna Diniz
 Sec. Mun. Des. Social e Habitação Conf. pela Contabilidade Coord. Tes. Municipal

USO DA TESOUREARIA

Forma de Pagamento: () Cheque () Relação Bancária Nº
 Banco / Agência / Conta Corrente: *001/1633-0/125430-4*
 Emitido por: Celma Lúcia Vieira de Miranda / Gravado por: Celma Lúcia Vieira

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA ACIMA

Data: *06/02/18* Assinatura: _____
 Nome Legível: _____

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ANEXO *[assinatura]*

DATA: 02/01/2018

NOTA DE EMPENHO

Nº 457 ✓

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:	61 / 2018
Modalidade do Empenho:	Global	Nº do Contrato / Ano:	011 SDSH / 2017 ✓
Nº Manual do Processo Licitatório:		Nº Manual do Processo:	61
Modalidade de Licitação:	DISPENSA	Nº do processo (protocolo):	
Nº protocolo:	Ano do protocolo:		
Classificação Resumida:	507 ✓	Prog. de Trabalho:	0824400692129 Operacionalização do Programa Bolsa Família
Natureza da Despesa:	335043 00 Subvenções Sociais	DIRF: Não Incide	
Fonte de Recurso:	0100 Tesouro Livre		

Credor:	ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE MONTE HOREBE	Código:	32834
CNPJ/CPF:	00.561.721 / 0001 - 70	Insc. Estadual:	
Endereço:	RUA DR. GUILHERMINO DE, Nº 463	Insc. Municipal:	720691080
CEP:	32.341-290	Telefone:	
Bairro:	NOVO PROGRESSO	FAX:	
	Cidade:	CONTAGEM	UF: MG

Especificação

REPASSES DE RECURSOS FINANCEIROS DESTINADOS A COBRIR DESPESAS DO TERMO DE COLABORAÇÃO 011/2017.

Saldo Anterior:	80.592,18	Saldo Atual:	15.916,95	Total:	64.675,23 ✓
-----------------	-----------	--------------	-----------	--------	-------------

Valor por Extensão: **SESSENTA E QUATRO MIL E SEISCENTOS E SETENTA E CINCO REAIS E VINTE E TRES CENTAVOS** *****

Justificativa

REPASSES DE RECURSOS FINANCEIROS DESTINADOS A COBRIR DESPESAS DO TERMO DE COLABORAÇÃO 011/2017.

Emitido por: Celma Lúcia Vieira de Miranda / Gravado por: Celma Lúcia Vieira

Luzia Maria Ferreira
 Sec. Mun. Des. Sociais Habitação
 Matrícula Nº 48812,7

 Luzia Maria Ferreira
 Sec. Mun. FMAS