

FUNDO MUNICIPAL DE DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE IBIMIR

04.472.435/0001-90

Exercício: 2023

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00040

DATA: 06/09/2023 VENCTO:05/09/2023 PAGTO:06/09/2023
Credor.: LIGA DESPORTIVA CULTURAL DE IBIMIR CNPJ: 22.154.336/0001-41 Cod: 7094
Endereço:
Cidade.: IBIMIRIM CEP: 56580-000

Discriminação...

VALOR LIQUIDADO REFERE-SE AO PAGAMENTO A DESPESA COM O TERMO DE COMPROMISSO N° 001/2023, PROJETO N° 001/2023-MACROJETO, PROCESSO N° 001/2023, O PRESENTE TERMO TEM POR OBJETO O INCENTIVO SOCIAL, PARA EXECUÇÃO DO PROJETO N°

Valor 5.000,00

(cinco mil reais) \*\*\*\*\*
\*\*\*\*\*
\*\*\*\*\*

23. COMFORME DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.

Despesa Bruta: . . . . . R\$ 5.000,00

Table with 8 columns: EMP/SUB N., LOCAL FUNCIONAL, NATUREZA, VALOR, ANULAÇÃO, DESCONTO, LÍQUIDO. Row 17 shows a total value of R\$ 5.000,00.

Despesa Líquida: . . . . . R\$ 5.000,00

ORDEM DE PAGAMENTO

MARCIA REJANE DA SILVA
Secretária Municipal de
Desenvolvimento Social-SMDS

PAGUE-SE \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

MARCIA REJANE DA SILVA
SECRETÁRIA

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Table with 4 columns: Banco, Conta, Cheque, Valor R\$. Row 001 shows a value of R\$ 5.000,00.

Despesa paga em 06/09/2023 Com os recursos acima discriminados

FLÁVIO XAVIER DA SILVA
Coordenador do Fundo Municipal
de Assistência Social-FMAS
Matrícula: 154411-1

FLÁVIO XAVIER DA SILVA
TESOUREIRO


RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Ass:

Nome:

CGC/CPF:


**PREFEITURA DE** **FUNDO MUNICIPAL DE DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE IBIMIRIM** **NOTA DE SUBEMPENHO**  
**IBIMIRIM**  
*Fazendo mais por você* 04.472.435/0001-90

**17/1**

NOTA DE SUBEMPENHO Nº **17/1**      FICHA: **868**      DATA: **05/09/2023**      REQUISIÇÃO Nº:

**GL** OR - Ordinário    AD - Adiantamento    MODALIDADE: **DISPENSA**    CARTA CONVITE:    PROCESSO Nº  
 ES - Estimativo    EX - Extra-Orçamentário  
 GL - Global          RD - Reserva de Dotação

NOME: **7094 LIGA DESPORTIVA CULTURAL DE IBIMIRIM**  
 CPF/CNPJ: **22.154.336/0001-41**      Agência: **1069-3**      Conta nº **00028999-0**  
 ENDEREÇO:      BAIRRO: **IBIMIRIM**      PE

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
03	ENTIDADES SUPERVISIONADAS
05	FUNDO MUNICIPAL DE DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE
01	FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E ADOLESCENTE
08.243.0824.0008.0000	SUBVENÇÕES SOCIAIS A ENTIDADES ASSISTENCIAIS
3.3.50.43.00	SUBVENÇÕES SOCIAIS
1.500	Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc. Corrente)

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
20.000,00	20.000,00	5.000,00	15.000,00

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO: VALOR LIQUIDADO REFERE-SE AO PAGAMENTO A DESPESA COM O TERMO DE COMPROMISSO Nº 001/2023, PROJETO Nº 001/2023-MACROJETO, PROCESSO Nº 001/2023, O PRESENTE TERMO TEM POR OBJETO O INCENTIVO SOCIAL, PARA EXECUÇÃO DO PROJETO Nº 001/2023, INTITULADO: ESPORTE FERRAMENTA DE TRANSFORMAÇÃO, APROVADO NO EDITAL MACROPROJETO 2023/2024, CONFORME RESULTADO FINAL (APROVADO), PUBLICADO NA RESOLUÇÃO Nº 008/2023 DE 08 DE AGOSTO 2023, ATRAVES DO REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS DO (FUMDECA), O REFERENTE AO REPASSE DO MÊS DE SETEMBRO/2023. CONFORME

VALOR TOTAL

Centro de Custo: 017 SUBVENÇÕES SOCIAIS      229 SUBVENÇÕES SOCIAIS      **VALOR SUBEMPENHADO**      **5.000,00**

<p><b>AUTORIZAÇÃO/ORDENADOR</b></p> <p><b>MARCIA REJANE DA SILVA</b> Secretária Municipal de Desenvolvimento Social-SMDS Matricula: 11456</p> <p>SECRETÁRIA MARCIA REJANE DA SILVA</p>	<p><b>RESPONSÁVEL PELA EMISSÃO</b></p> <p><b>FLÁVIO XAVIER DA SILVA</b> Coordenador do Fundo Municipal de Assistência Social-FMAS Matricula: 154411-1</p>	<p><b>ATESTO</b></p> <p>EMITIDO POR</p> <p><b>Marcelo Bruno Dos S. Mendes</b> Presidente CMDBCA CPF 091.576.764-37</p>
--	---	--

**PAGA-SE**

DECLARO QUE A DESPESA RELATIVA A NOTA DE SUBEMPENHO SUPRA ESTA LIQUIDADA

**FLÁVIO XAVIER DA SILVA**  
Coordenador do Fundo Municipal de Assistência Social-FMAS  
Matricula: 154411-1

TESOUREIRO  
FLÁVIO XAVIER DA SILVA

Subempenho Valor R\$ **5.000,00**

**ORDEM DE PAGAMENTO Nº \_\_\_\_\_**

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

Pague-se a quantia de R\$ **5.000,00**

cinco mil reais \*\*\*\*\*

FONTE DE RECURSO: \_\_\_\_\_

**RECIBO**

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA SUBEMPENHO,

EM \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

**CONFORME COMPROVANTE EM ANEXO**

Credor: **LIGA DESPORTIVA CULTURAL DE IBIMIRIM**  
CPF/CNPJ nº 22.154.336/0001-41





## Secretaria Municipal de Assistência Social

Rua Coronel Manoel de Souza Neto, 189 – Centro – Ibimirim – PE – CEP:56580-000  
CNPJ: 13.900.848/0001-19 E-mail: [assistenciasocial.ibimirim@gmail.com](mailto:assistenciasocial.ibimirim@gmail.com)

### SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTOS

**Ao:** Sr. Flávio Xavier da Silva  
Coordenador do FMAS – Fundo Municipal de Assistência Social

Cumprimentando-o cordialmente, informo a Vossa Senhoria que estou **AUTORIZANDO** o **PAGAMENTO** do ofício de nº 053/2023 – encaminhado pelo Presidente do **CMDDA – MAECELO BRUNO DOS SANTOS MENDES** – Assunto pagamento da 1ª parcela a associação Liga desportiva cultural de Ibimirim, (ESPORTE FERRAMENTA DE TRANSFORMAÇÃO), selecionada pelo Edital nº001/2023, termo de compromisso nº 001/2023.

MÊS DE REFERÊNCIA	BENEFICIÁRIO	VALOR (R\$)	
Setembro /2023	Associação Liga desportiva cultural de Ibimirim.	R\$ 5.000,00	
Dados bancários	Agencia: 1069-3	C/C: 28.999-x	BANCO DO BRASIL
TERMO DE COMPROMISSO – MACROPROJETO		Nº DO EMPENHO: 17	

Sem mais para o momento, colocamo-nos a disposição para quaisquer esclarecimentos que se fizerem necessários, reiteramos votos de estima e consideração.

Data do atesto: IBIMIRIM/PE 05-09-2023.

  
MARCIA REJANE DA SILVA  
Secretária Municipal de  
Desenvolvimento Social-SMDS  
Matricula: 11456

MARCIA REJANE DA SILVA  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL.  
FMAS – FMDI – FUMDECA.



Ibimirim-PE, 05 de setembro de 2023.

**Ofício 053/2023**

**Assunto: Solicitação de pagamento aos projetos aprovados pelo edital n° 002/2023 - MACROPROJETO**

Ilm. Sra. Secretária

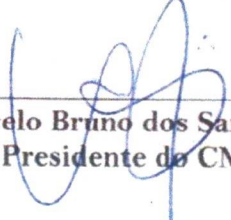
Com os cordiais cumprimentos, reporto-me do presente ofício afim de solicitar os repasses financeiros referente a 1ª Parcela do mês de **SETEMBRO/2023** os quais referem-se as associações selecionadas pelo Edital n° 002/2023.

Ressaltamos que tal solicitação se faz em virtude da celebração de **TERMO DE COMPROMISSO** firmado com as associações os quais para constar se faz **ANEXO** a este ofício.

Em tempo reforçamos a necessidade dos repasses de forma imediata afim de cumprimento aos calendários de atividades propostas pelas Organizações Sociais contempladas.

Sem mais para o momento, renovamos nessa oportunidade, nossos votos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente,



\_\_\_\_\_  
**Marcelo Bruno dos Santos Mendes**  
**Presidente do CMDDCA**

Marcelo Bruno Dos S. Mendes  
Presidente CMDDCA  
CPF 091.576.764-37

Secretaria Municipal de Assistência Social  
Márcia Rejane da Silva - Secretária  
Ibimirim-PE



## Emissão de comprovantes

G3350613285708731  
06/09/2023 13:32:53

06/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:32:30  
106901069 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO C A IBIMIRIM

AGENCIA: 1069-3 CONTA: 7.170-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 06/09/2023

NR. DOCUMENTO 551.069.000.028.999

VALOR TOTAL 5.000,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LIGA D C IBIMIRIM

AGENCIA: 1069-3 CONTA: 28.999-X

NR. DOCUMENTO 551.069.000.007.170

=====

NR. AUTENTICACAO A.15D.868.684.99E.E93