

FUNDO MUNICIPAL DE DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE IBIMIR

04.472.435/0001-90

Exercício: 2023

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00039

DATA: 06/09/2023 VENCTO:05/09/2023 PAGTO:06/09/2023

Credor.: DIOCESE DE FLORESTA - PAROQUIA I CNPJ: 10.878.339/0001-49 Cod: 293

Endereço: PC ANTONIO FERRAZ BOIADEIRO

Cidade.: FLORESTA

CEP: 56400-000

Discriminação...:

VALOR LIQUIDADO REFERE-SE AO PAGAMENTO A DESPESA COM O TERMO DE COMPROMISSO N° 001/2023, PROJETO N° 002/2023-MACROJETO, PROCESSO N° 002/2023, O PRESENTE TERMO TEM POR OBJETO O INCENTIVO SOCIAL, PARA EXUCUÇÃO DO PROJETO N°

Valor 5.000,00

(cinco mil reais) * * * * *

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 1: 16 / 1 GL 030501 08.243.0824.0008.0000 3.3.50.43.00 R\$ 5.000,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 5.000,00. TOTAL: R\$ 5.000,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 5.000,00

Despesa Líquida: R\$ 5.000,00

ORDEM DE PAGAMENTO

MARCIA REJANE DA SILVA
Secretária Municipal de
Desenvolvimento Social-SMDS
MARCIA REJANE DA SILVA
SECRETÁRIA

PAGUE-SE __/__/__

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


Table with 4 columns: Banco, Conta, Cheque, Valor R\$. Row 1: 001 | 7.170-6 | | 5.000,00. TOTAL: R\$ 5.000,00

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

FLAVIO XAVIER DA SILVA
Coordenador do Fundo Municipal
de Assistência Social-FMAS
Matricula: 15411-1
FLAVIO XAVIER DA SILVA
TESOUREIRO

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

Ass: _____ Nome: _____
CGC/CPF: _____

 PREFEITURA DE IBIMIRIM <i>Fazendo mais por você</i>	FUNDO MUNICIPAL DE DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE IBIMIRIM	NOTA DE SUBEMPENHO
	04.472.435/0001-90	16/1

NOTA DE SUBEMPENHO Nº 16/1	FICHA: 868	DATA: 05/09/2023	REQUISIÇÃO Nº:
-----------------------------------	-------------------	-------------------------	----------------

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


NOME: 293 DIOCESE DE FLORESTA - PAROQUIA DE IBIMIRIM	Conta nº 00017095-0
CPF/CNPJ: 10.878.339/0001-49	Agência: 1069-3
ENDEREÇO: PC ANTONIO FERRAZ BOIADEIRO	BAIRRO: FLORESTA PE

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
03 05 01 08.243.0824.0008.0000 3.3.50.43.00 1.500	ENTIDADES SUPERVISIONADAS FUNDO MUNICIPAL DE DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE SUBVENÇÕES SOCIAIS A ENTIDADES ASSISTENCIAIS SUBVENÇÕES SOCIAIS 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 TOTAL
VALOR LIQUIDADADO REFERE-SE AO PAGAMENTO A DESPESA COM O TERMO DE COMPROMISSO Nº 001/2023, PROJETO Nº 002/2023-MACROJETO, PROCESSO Nº 002/2023, O PRESENTE TERMO TEM POR OBJETO O INCENTIVO SOCIAL, PARA EXCUÇÃO DO PROJETO Nº 001/2023, INTITULADO: EDUCAÇÃO CIDADÃO E MUSICA-BMPPPB, APROVADO NO EDITAL MACROPROJETO 2023/2024, COMFORME 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. COMFORME	

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

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

PAGA-SE

DECLARO QUE A DESPESA RELATIVA A NOTA DE SUBEMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADADA

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

TESOUREIRO
FLAVIO XAVIER DA SILVA

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

ORDEN 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: **DIOCESE DE FLORESTA - PAROQUIA DE IBIMIRIM**
 CPF/CNPJ nº 10.878.339/0001-49



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

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 **CMDDBA – MAECELO BRUNO DOS SANTOS MENDES** – Assunto pagamento da 1ª parcela a associação Diocese de floresta – paroquia de ibimirim (EDUCAÇÃO CIDADÃO E MUSICA-BMPPPB), selecionada pelo Edital nº001/2023, termo de compromisso nº 002/2023.

MÊS DE REFERÊNCIA	BENEFICIÁRIO	VALOR (R\$)	
Setembro /2023	Associação Diocese de Floresta – paroquia de Ibimirim.	R\$ 5.000,00	
Dados bancários	Agencia: 1069-3	C/C: 17.095-x	BANCO DO BRASIL
TERMO DE COMPROMISSO – MACROPROJETO		Nº DO EMPENHO: 16	

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 nº 002/2023 - MACROPROJETO

Ilm. Sra. Secretária

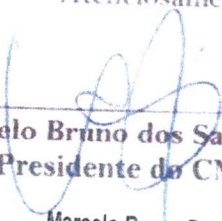
Com os cordiais cumprimentos, reporto-me do presente ofício afim de solicitar os repasses financeiros referente a 1ª Parcela do mês de **SETEMBRO/2023** os quais referem-se as associações selecionadas pelo Edital nº 002/2023.

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

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	551.069.000.017.095
VALOR TOTAL	5.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PAROQUIA DE IBIMIRIM
AGENCIA: 1069-3 CONTA: 17.095-X
NR. DOCUMENTO 551.069.000.007.170
=====

NR. AUTENTICACAO	2.954.F59.277.273.190
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JF205213 MARCIA REJANE DA SILVA.