

FUNDO MUNICIPAL DE DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE IBIMIR

04.472.435/0001-90

Exercício: 2023

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00048

DATA: 24/10/2023 VENCTO:24/10/2023 PAGTO:24/10/2023
Credor.: ASSOCIAÇÃO ATLÉTICA DO BANCO DO CNPJ: 11.462.801/0001-95 Cod: 2226
Endereço: LOTEAMENTO AREIA BRANCA
Cidade.: IBIMIRIM CEP:

Discriminação..:

VALOR LIQUIDADADO REFERE-SE AO PAGAMENTO A DESPESAS COM O TERMO DE COMPROMIS
SO Nº 001/2023, PROJETO Nº 004/2023-MACROJETO, PROCESSO Nº 004/2023, O PR
ESENTE 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, LIQUIDO. Row 18 / 2 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

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 | 7.170-6 | | 5.000,00

Despesa paga em 24/10/2023 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 IBIMIRIM** FUNDO MUNICIPAL DE DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE IBIMIRIM  
 Fazendo mais por você 04.472.435/0001-90  
 MODALIDADE DE SUBEMPENHO **18/2**

NOTA DE SUBEMPENHO Nº **18/2** FICHA: **868** DATA: **24/10/2023** 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: **2226 ASSOCIAÇÃO ATLÉTICA DO BANCO DO BRASIL** Agência: Conta nº  
 CPF/CNPJ: **11.462.801/0001-95** ENDEREÇO: **LOTEAMENTO AREIA BRANCA** 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 DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
20.000,00	15.000,00	5.000,00	10.000,00

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR TOTAL

VALOR LIQUIDADADO REFERE-SE AO PAGAMENTO A DESPESAS COM O TERMO DE COMPROMISSO Nº 001/2023, PROJETO Nº 004/2023-MACROJETO, PROCESSO Nº 004/2023, O PRESENTE TERMO TEM POR OBJETO O INCENTIVO SOCIAL, PARA EXECUÇÃO DO PROJETO Nº 001/2023, INTITULADO: INTEGRAÇÃO AABB COMUNIDADE, 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 REFERIDO VALOR REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO-2023.

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

<b>AUTORIZAÇÃO/ORDENADOR</b> MARCIA REJANE DA SILVA Secretária Municipal de Desenvolvimento Social-SMDS Matrícula: 11456 SECRETÁRIA MARCIA REJANE DA SILVA	<b>RESPONSÁVEL PELA EMISSÃO</b> FLAVIO XAVIER DA SILVA Coordenador do Fundo Municipal de Assistência Social-FMAS Matrícula: 154411-1	<b>ATESTO</b> EMITIDO POR Mário Bruno Dos S. Mendes Presidente CMDCA CPF: 04.472.435/0001-90
---	---	--

**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**

**ORDEM DE PAGAMENTO Nº \_\_\_\_\_**

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

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

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

**RECIBO**  
RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTE SUBEMPENHO,  
EM \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

CONFORME COMPROVANTE EM ANEXO  
 Credor: ASSOCIAÇÃO ATLÉTICA DO BANCO DO BRASIL  
 CPF/CNPJ nº 11.462.801/0001-95





## 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 079/2023 – Solicitação de pagamento/repasso - encaminhado pelo vice Presidente do **CMDDA – ROMARIO RODRIGUES PEREIRA** – Assunto pagamento da 2ª parcela a associação (PROGRAMA INTEGRAÇÃO AABB COMUNIDADE) Pelo Edital nº004/2023, termo de compromisso nº 001/2023.

MÊS DE REFERÊNCIA	BENEFICIÁRIO	VALOR (R\$)	
Outubro /2023	PROGRAMA INTEGRAÇÃO AABB COMUNIDADE.	R\$ 5.000,00	
Dados bancários	Agencia: 1069-3	C/C: 20.980-5	BANCO DO BRASIL
TERMO DE COMPROMISSO – MACROPROJETO		EMPENHO Nº 18	

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 24-10-2023.

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

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



Ibimirim-PE, 19 de outubro de 2023.

**Ofício 079/2023**

**Assunto: Solicitação de pagamento ao projeto aprovado pelo edital nº 002/2023  
- MACROPROJETO**

Ilm. Sra. Secretária


Com os cordiais cumprimentos, reporto-me do presente ofício afim de solicitar o repasse financeiro referente a Parcela do mês de OUTUBRO/2023 o qual refere-se ao projeto "INTEGRAÇÃO AABB COMUNIDADE", da Associação Atlética Banco do Brasil (AABB), que está selecionada pelo Edital nº 002/2023.

Ressaltamos que tal solicitação se faz em virtude da aprovação da prestação de contas da parcela anterior por parte da COMISSÃO DE ANÁLISE DAS PRESTAÇÕES DE CONTA do CMDDCA.

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

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

Atenciosamente,



**ROMÁRIO RODRIGUES PEREIRA**  
Vice Presidente do CMDDCA

*Recebido  
em 20/10/23  
JMS*

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



## Emissão de comprovantes

G3312410085594391  
24/10/2023 10:14:53

24/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:14:24  
106901069 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO C A IBIMIRIM  
AGENCIA: 1069-3 CONTA: 7.170-6  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 24/10/2023  
NR. DOCUMENTO 551.069.000.020.980  
VALOR TOTAL 5.000,00

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

CLIENTE: ASSOCIACAO ATLETICA BANCO  
AGENCIA: 1069-3 CONTA: 20.980-5  
NR. DOCUMENTO 551.069.000.007.170  
=====

NR.AUTENTICACAO 6.18B.713.DDD.0F0.DBC