

FUNDO MUNICIPAL DE DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE IBIMIR

04.472.435/0001-90

Exercício: 2023

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO 00051

DATA: 23/11/2023 VENCIMENTO: 23/11/2023 PAGTO: 23/11/2023
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 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 N
Valor **5.000,00**

(cinco mil reais) * * * * *
* * * * *
* * * * *
COMFORME DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.

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

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
18 / 3	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
Matrícula: 11456
MARCIA REJANE DA SILVA
SECRETÁRIA

PAGUE-SE __/__/__

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	7.170-6		5.000,00
TOTAL			R\$ 5.000,00

Despesa paga em 23/11/2023 Com os recursos acima discriminados

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

FLÁVIO XAVIER DA SILVA
TESOUREIRO


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

__/__/__

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

 PREFEITURA DE IBIIRIMIR Fazendo mais por você	FUNDO MUNICIPAL DE DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE IBIIRIMIR		NOTA DE SUBEMPENHO
	04.472.435/0001-90		18/3

NOTA DE SUBEMPENHO Nº 18/3	FICHA: 868	DATA: 23/11/2023	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		BAIRRO:	IBIRIMIR PE
ENDEREÇO: LOTEAMENTO AREIA BRANCA		BAIRRO:	IBIRIMIR 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 ADOLESCENTE SUBVENÇÕES SOCIAIS A ENTIDADES ASSISTENCIAIS SUBVENÇÕES SOCIAIS Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc. Corrente)

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
20.000,00	10.000,00	5.000,00	5.000,00

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 EXUCUÇÃO DO PROJETO Nº 001/2023, INTITULADO: INTEGRAÇÃO AABB COMUNIDADE, 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 REFERIDO VALOR REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO-2023.	

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

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

PAGA-SE
 DECLARO QUE A DESPESA RELATIVA A NOTA DE SUBEMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADADA

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

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

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

ORDEN DE PAGAMENTO Nº _____

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

FONTE DE RECURSO: _____

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

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 095/2023 – Solicitação de pagamento/repasso - encaminhado pelo o Presidente do **CMDDA – MARCELO BRUNO DOS SANTOS MENDES** – Assunto pagamento da 3ª parcela a associação (PROGRAMA INTEGRAÇÃO AABB COMUNIDADE) Pelo Edital nº004/2023, termo de compromisso nº 001/2023.

MÊS DE REFERÊNCIA	BENEFICIÁRIO	VALOR (R\$)	
Novembro /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 23-11-2023.


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

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



AVENIDA CASTRO ALVES, 432 - CENTRO IBIMIRIM /PE CEP:56580-000
CNPJ: 10.105.971.0001/50

FAZENDO MAIS POR VOCÊ!

Ibimirim-PE, 14 de novembro de 2023.

Ofício 095/2023

**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 NOVEMBRO/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,

Marcelo Bruno dos Santos Mendes
Presidente do CMDDCA

Marcelo Bruno Dos S. Mendes
Presidente CMDDCA
CPF 091.576.754-37

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

Recebido em:
14/11/23
12h 52'

Jannine Gomes Oliveira
Secretária Exec. Desenv. Social
Mat. 11.445-1



Emissão de comprovantes

G3372310145754531
23/11/2023 10:18:54

23/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:18:31
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 23/11/2023

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 8.D19.F5B.CB7.8D9.833