

FUNDO MUNICIPAL DE DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE IBIMIRI

04.472.435/0001-90

Exercício: 2024

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00006

DATA: 30/01/2024 VENCTO:30/01/2024 PAGTO: 30/01/2024
Credor...: ASSOCIAÇÃO UMBURANAS DO VALE DO I CNPJ: 03.670.392/0001-94 Cod: 192
Endereço: RUA DO CHAFARIZ
Cidade...: IBIMIRIM CEP: 56580-000

Discriminação...:

VALOR QUE SE LIQUIDA REFERENTE AO PAGAMENTO DO TERMO ADITIVO DE PARCERIA A P
AGAR ENTRE O FUNDO MUNICIPAL DE DEFESA DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCE
NTE E A ASSOCIAÇÃO UMBURANAS DO VALE DO MOXOTO APROVADO NO EDITAL DE PROGRAM
Valor 15.383,46

(quinze mil, trezentos e oitenta e três reais e quarenta e seis centavos) \* \* \* \*
\* \* \* \* \*
\* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . R\$ 15.383,46

Table with 8 columns: EMP/SUB, N., LOCAL, FUNCIONAL, NATUREZA, VALOR, ANULAÇÃO, DESCONTO, LÍQUIDO. Row 1: 1 / 1 GL 030501 08.243.0824.0008.0000 3.3.50.43.00 R\$ 15.383,46 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 15.383,46. TOTAL: R\$ 15.383,46 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 15.383,46

Despesa Líquida: . . . . . R\$ 15.383,46

ORDEM DE PAGAMENTO MARCIA REJANE DA SILVA
Secretária Municipal de
Desenvolvimento Social-SMDS
Matricula: 11456
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 1: 001 | 7.170-6 | | 15.383,46. TOTAL: R\$ 15.383,46

Despesa paga em 30/01/2024 Com os recursos acima discriminados

FLÁVIO XAVIER DA SILVA
TESOUREIRO

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

Ass: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_
CGC/CPF: \_\_\_\_\_

 <b>IBIMIRIM</b> 16.26.98-31. 1972	<b>FUNDO MUNICIPAL DE DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE IBIMIRIM</b>	<b>NOTA DE SUBEMPENHO</b>
	04.472.435/0001-90	<b>1 / 1</b>

<b>NOTA DE SUBEMPENHO Nº</b> 1 / 1	<b>FICHA:</b> 869	<b>DATA:</b> 30/01/2024	<b>REQUISIÇÃO Nº:</b>
------------------------------------	-------------------	-------------------------	-----------------------

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

<b>NOME:</b> 192 <b>ASSOCIAÇÃO UMBURANAS DO VALE DO MOXOTO</b>	<b>CPF/CNPJ:</b> 03.670.392/0001-94	<b>Agência:</b>	<b>Conta nº</b>
<b>ENDEREÇO:</b> RUA DO CHAFARIZ	<b>BAIRRO:</b>	<b>IBIMIRIM</b>	<b>PE</b>

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
03 05 01 08.243.0824.0008.0000 3.3.50.43.00 1.500	<b>ENTIDADES SUPERVISIONADAS</b> 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
30.116,94	30.116,94	15.383,46	14.733,48

<b>DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO</b>  VALOR QUE SE LIQUIDA REFERENTE AO PAGAMENTO DO TERMO ADITIVO DE PARCERIA A PAGAR ENTRE O FUNDO MUNICIPAL DE DEFESA DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE E A ASSOCIAÇÃO UMBURANAS DO VALE DO MOXOTO APROVADO NO EDITAL DE PROGRAMA AMIGO DE VALOR (BANCO SANTANDER), RELATIVO AO MÊS DE JANEIRO-2024. COMFORME DOCUMENTAÇÃO E PLANILHA ORÇAMENTARIA EM ANEXO	<b>VALOR TOTAL</b>
--	--------------------

Centro de Custo 017 SUBVENÇÕES SOCIAIS      229 SUBVENÇÕES SOCIAIS	<b>VALOR SUBEMPENHADO</b>	<b>15.383,46</b>
---	---------------------------	------------------

<b>AUTORIZAÇÃO/ORDENADOR</b>  <b>MARCIA REJANE DA SILVA</b> Secretária Municipal de Desenvolvimento Social-SMDS Matrícula: 11456  SECRETÁRIA MARCIA REJANE DA SILVA	<b>RESPONSÁVEL PELA EMISSÃO</b>  <b>FLÁVIO XAVIER DA SILVA</b> Coordenador do Fundo Municipal de Assistência Social-FMAS Matrícula: 154411-1	<b>ATESTO</b> EMITIDO POR   Marcia Bruno Dec S. Mendes Presidente CMOPCA CPF: 08.979.764-07
--	--	--

<b>PAGA-SE</b> DECLARO QUE A DESPESA RELATIVA A NOTA DE SUBEMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADADA  <b>FLÁVIO XAVIER DA SILVA</b> Coordenador do Fundo Municipal de Assistência Social-FMAS Matrícula: 154411-1  TESOUREIRO FLÁVIO XAVIER DA SILVA
---

<b>Subempenho Valor R\$</b>	<b>15.383,46</b>
quinze mil, trezentos e oitenta e três reais e quarenta e seis centavos *****	
<b>Pague-se a quantia de R\$</b>	<b>15.383,46</b>

ORDEN DE PAGAMENTO Nº _____			
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

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

<b>RECIBO</b>  RECEB(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTE SUBEMPENHO,  EM ____ / ____ / _____.
---

<b>CONFORME COMPROVANTE</b> <b>EM ANEXO</b>  Credor: ASSOCIAÇÃO UMBURANAS DO VALE DO MOXOTO CPF/CNPJ nº 03.670.392/0001-94
--





## 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)

### AUTORIZAÇÃO 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 **016/2024** – encaminhado pelo Presidente do **CMDDCA – MARCELO BRUNO DOS SANTOS MENDES** – Assunto pagamento do repasse do projeto (AMIGOS DE VALOR), da associação umburanas do vale do moxoto (assuvam), parcela referente ao mês de janeiro-2024.

MÊS DE REFERÊNCIA	BENEFICIÁRIO	VALOR (R\$)	
JANEIRO-2024	UMBURANAS DO VALE DO MOXOTO (ASSUVAM)	R\$ 15.383,46	
Dados bancários	banco: Brasil	Agencia: 1069-3	C/C: 13.147-4
		CNPJ: 03.670.392/0001-94	

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 30-01-2024.

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, 30 de janeiro de 2024.

**Ofício 016/2024**  
**Assunto: Solicitação de pagamento**

Ilma. Sra. Secretária

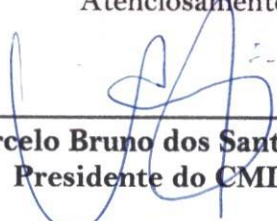
Com os cordiais cumprimentos, reporto-me do presente ofício afim de solicitar os repasses financeiros do projeto “AMIGO DE VALOR”, ASSOCIAÇÃO UMBURANAS VALE DO MOXOTÓ (ASSUVAM), vinculado ao banco SANTANDER, referente a parcela do mês de JANEIRO/2024, no valor de R\$ 15.383,46 (QUINZE MIL TREZENTOS E OITENTA E TRÊS COM QUARENTA E SEIS CENTAVOS).

Ressaltamos que tal solicitação se faz em virtude da entrega das prestações de contas dos meses anteriores como firmado em acordo entre as partes, assim como também estabelecido em instruções normativas.

Em tempo reforçamos a necessidade da continuidade do projeto social, este de relevância as comunidades atendidas bem como a vinculação de recurso afim da manutenção destas.

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 091.573.764-37

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

Recebido em:  
30/01/24  
Jaurine Gomes







## Emissão de comprovantes

G3383015307619121  
30/01/2024 15:33:31

30/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:33:09  
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 30/01/2024

NR. DOCUMENTO 551.069.000.013.147

VALOR TOTAL 15.383,46

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

CLIENTE: ASS UMBURANAS VALE MOXOTO

AGENCIA: 1069-3 CONTA: 13.147-4

NR. DOCUMENTO 551.069.000.007.170

NR. AUTENTICACAO 3.989.061.54F.2B6.AA6

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