

FUNDO MUNICIPAL DE DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE IBIMIRIM

04.472.435/0001-90

Exercício: 2024

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00036

DATA: 14/08/2024

VENCTO:14/08/2024

PAGTO: 14/08/2024

Credor...: CENTRO SOCIAL DE ATENDIMENTO A C: CNPJ: 35.664.507/0001-24 Cod: 7770

Endereço: RUA NOVA

Cidade...: IBIMIRIM

CEP: 56580-000

Discriminação...:

VALOR LIQUIDADADO REFERE-SE AO PAGAMENTO DA 2º E 3º REPASSE DO PRESENTE TERMO O INCENTIVO SOCIAL PARA A EXECUÇÃO DO PROJETO Nº 002/2024, TERMO DE COMPROMISSO Nº 002/2024, PROCESSO Nº 002/2024, REFERENTE AO PROJETO: VIDA É ARTE, AP... Valor 10.000,00

(dez mil reais) \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . R\$ 10.000,00

Table with 9 columns: EMP/SUB, N., LOCAL, FUNCIONAL, NATUREZA, VALOR, ANULAÇÃO, DESCONTO, LÍQUIDO. Row 1: 17 / 2, GL 030501, 08.243.0824.0008.0000, 3.3.50.43.00, R\$ 10.000,00, R\$ 0,00, R\$ 0,00, R\$ 10.000,00. Row 2: TOTAL . . . . . R\$ 10.000,00, R\$ 0,00, R\$ 0,00, R\$ 10.000,00

Despesa Líquida: . . . . . R\$ 10.000,00

ORDEM DE PAGAMENTO

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

MARCIA REYANE DA SILVA, Secretária Municipal de Desenvolvimento Social-SMDS, Matrícula nº 11456

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

Table with 4 columns: Banco, Conta, Cheque, Valor R\$. Row 1: 001, 28.908-6, |, 10.000,00. Row 2: TOTAL. . . . . R\$ 10.000,00

Despesa paga em 14/08/2024 Com os recursos acima discriminados

Anne Crhis Araújo de Albuquerque, Ramos Veras, Coordenadora do FMAS, Portaria Nº 258/24, Anne Crhis Araújo de Albuquerque, Ramos Veras, COORD.DO FMDI-MATRICULA Nº 154413-2

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

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

Ass: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

CGC/CPF: \_\_\_\_\_

NOTA DE SUBEMPENHO Nº **17/2** FICHA: **869** DATA: **14/08/2024** 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: **7770 CENTRO SOCIAL DE ATENDIMENTO A CRIANÇA E AO ADOLES**  
 CPF/CNPJ: **35.664.507/0001-24** Agência: Conta nº  
 ENDEREÇO: **RUA NOVA** BAIRRO: **IBIMIRIM** 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
35.000,00	30.000,00	10.000,00	20.000,00

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR TOTAL

VALOR LIQUIDADO REFERE-SE AO PAGAMENTO DA 2º E 3º REPASSE DO PRESENTE TERMO O INCENTIVO SOCIAL PARA A EXECUÇÃO DO PROJETO Nº 002/2024, TERMO DE COMPROMISSO Nº 002/2024, PROCESSO Nº 002/2024, REFERENTE AO PROJETO: VIDA É ARTE, APROVADO NO EDITAL MACROPROJETO 2024, RELATIVO AOS MESES DE JULHO E AGOSTO-2024.

Centro de Custo 017 SUBVENÇÕES SOCIAIS 229 SUBVENÇÕES SOCIAIS VALOR SUBEMPENHADO **10.000,00**

AUTORIZAÇÃO/ORDENADOR	RESPONSÁVEL PELA EMISSÃO	ATESTO
<b>MARCIA REJANE DA SILVA</b> Secretária Municipal de Desenvolvimento Social-SMDS Matricula: 11456 SECRETÁRIA MARCIA REJANE DA SILVA	Anne Crhis Araujo de Albuquerque Ramos Veras Coordenadora do FMAS. Portaria Nº 258/24	EMITIDO POR <b>Marcia Rejane Dos S. Mendes</b> Presidente do Conselho CPF: 051.576.761-37

**PAGA-SE**  
 DECLARO QUE A DESPESA RELATIVA A NOTA DE SUBEMPENHO  
 SUPRA ESTÁ LIQUIDADADA  
 Anne Crhis Araujo de Albuquerque  
 Ramos Veras  
 Coordenadora do FMAS.  
 Portaria Nº 258/24  
 COORD.DO FMD MATRÍCULA Nº 154413-  
 Anne Crhis Araujo de Albuqu. Ramc

Subempenho Valor R\$ **10.000,00**

**Pague-se a quantia de R\$ 10.000,00**  
 dez mil reais \*\*\*\*\*

**ORDEN DE PAGAMENTO Nº \_\_\_\_\_**

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

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

**RECIBO**  
 RECEB(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA SUBEMPENHO,  
 EM \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Credor: **CENTRO SOCIAL DE ATENDIMENTO A CRIANÇA E AO ADOLES**  
 CPF/CNPJ nº 35.664.507/0001-24



Ibimirim-PE, 14 de julho de 2024.

**Ofício 063/2024**

**Assunto: solicitação de pagamento dos macroprojetos**

Ilm. Sra. Secretária,

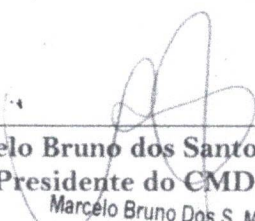
Com os cordiais cumprimentos, reporto-me do presente ofício afim de solicitar o repasse financeiro referente a 2ª e 3ª Parcela dos projetos aprovados pelo Edital MACROPROJETOS 002/2024, que assinaram os Termos de Colaboração já encaminhado a esta secretaria pelo ofício nº 053/2024.

Ressaltamos que tal solicitação se faz em virtude da continuidade das atividades os quais correspondem aos desembolsos administrativos e vinculantes dos projetos em questão.

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 091.576.764-37

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



## Emissão de comprovantes

G3371414264608111  
14/08/2024 14:32:30

14/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:02:56  
106901069 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO FUMDECA  
AGENCIA: 1069-3 CONTA: 28.908-6  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/08/2024
NR. DOCUMENTO	551.069.000.025.750
VALOR TOTAL	10.000,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: CENTRO S A C A D PRO IDOS  
AGENCIA: 1069-3 CONTA: 25.750-8  
NR. DOCUMENTO 551.069.000.028.908  
=====

NR.AUTENTICACAO	0.370.C6D.691.23A.2A3
-----------------	-----------------------