

FUNDO MUNICIPAL DE DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE IBIM

04.472.435/0001-90

Exercício: 2024

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO 00044

DATA: 03/12/2024 VENCTO:04/11/2024 PAGTO: 03/12/2024
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 DO REPASSE DA 4º, 5º 6º PARCELA DO PR
ESENTE TERMO O INCENTIVO SOCIAL PARA A EXECUÇÃO DO PROJETO Nº 003/2024, TERM
O DE COMPROMISSO Nº 003/2024, PROCESSO Nº 002/2024, REFERENTE AO PROJETO: CI

Valor 20.000,00

(vinte mil reais) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: R\$ 20.000,00

Table with 9 columns: EMP/SUB, N., LOCAL, FUNCIONAL, NATUREZA, VALOR, ANULAÇÃO, DESCONTO, LÍQUIDO. Row 1: 17 / 3 GL 030501 08.243.0824.0008.0000 3.3.50.43.00 R\$ 20.000,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 20.000,00. Row 2: TOTAL R\$ 20.000,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 20.000,00

Despesa Líquida: R\$ 20.000,00

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/__

MARCIA REJANE DA SILVA
Secretária Municipal de
Desenvolvimento Social-SMDS
Matrícula: 11456
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 | 28.908-6 | | 20.000,00. Row 2: TOTAL. R\$ 20.000,00

Despesa paga em 03/12/2024 Com os recursos acima discriminados

Anne Crhis Araújo de Albuquerque
Ramos Veras
Coordenadora do FMS.
Portaria Nº 258/24

Anne Crhis Araújo de Albuquerque. Ramos Veras
COORD.DO FMDI-MATRÍCULA Nº 154413-2

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

__/__/__

Ass: _____

Nome: _____
CGC/CPF: _____

NOTA DE SUBEMPENHO Nº **17/3** FICHA: **869** DATA: **04/11/2024** REQUISIÇÃO Nº:

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

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 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	20.000,00	20.000,00	0,00

DESCRIZAÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR TOTAL

VALOR LIQUIDADO REFERE-SE AO PAGAMENTO DO REPASSE DA 4º, 5º 6º PARCELA DO PRESENTE TERMO O INCENTIVO SOCIAL PARA A EXECUÇÃO DO PROJETO Nº 003/2024, TERMO DE COMPROMISSO Nº 003/2024, PROCESSO Nº 002/2024, REFERENTE AO PROJETO: CINE KURUMIN, APROVADO NO EDITAL MACROPROJETO 2024, RELATIVO AOS MÊSES DE SETEMBRO, OUTUBRO E NOVEMBRO-2024.

Centro de Custo 017 SUBVENÇÕES SOCIAIS	229 SUBVENÇÕES SOCIAIS	VALOR SUBEMPENHADO	20.000,00
---	------------------------	---------------------------	------------------

AUTORIZAÇÃO/ORDENADOR **RESPONSÁVEL PELA EMISSÃO** **ATESTO**

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

Anne Crhis Araújo de Albuquerque Ramos Veras Coordenadora do FMAS. Portaria Nº 258/24

EMITIDO POR
 Marcelo Bruno Dos S Mendes Presidente - FMDI
 CPF: 051.213.844-1

PAGA-SE

DECLARO QUE A DESPESA RELATIVA A NOTA DE SUBEMPENHO SUPERVINCULADA LIQUIDADADA

Anne Crhis Araújo de Albuquerque Ramos Veras Coordenadora do FMAS. Portaria Nº 258/24

COORD. DO FMDI-MATRICULA Nº 154413- Anne Crhis Araújo de Albuquerque Ramc

Subempenho Valor R\$ **20.000,00**

ORDEN DE PAGAMENTO Nº _____

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

Pague-se a quantia de R\$ 20.000,00

vinte mil reais *****

FONTE DE RECURSO: _____

RECIBO

RECEBI(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, 30 de outubro de 2024.

Ofício 074/2024

Assunto: solicitação de pagamento dos macroprojetos.

Ilm. Sra. Secretária,

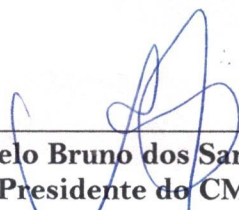
Com os cordiais cumprimentos, reporto-me do presente ofício afim de solicitar o repasse financeiro referente a 4^a, 5^a e 6^a Parcela dos projetos aprovados pelo Edital MACROPROJETOS 002/2024, que assinaram os Termos de Colaboração já encaminhado a esta secretaria pelo ofício nº 053/2024.

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 091.576.704-37

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

Recebido: Bárbara 30/10/24

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:35:10
106901069 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/11/2024
NR. DOCUMENTO	551.069.000.025.750
VALOR TOTAL	20.000,00

***** 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	F.06C.B26.1AE.942.405
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JH839450 ANNE CRHIS ARAUJO DE ALBUQUERQUE RA.