

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM Avenida Castro Alves, 432 10105971/0001-50		NOTA DE SUBEMPENHO 803 / 5		
NOTA DE SUBEMPENHO Nº 803 / 5		FICHA: 95	DATA: 08/11/2024	REQUISIÇÃO Nº:
GL OR - Ordinário ES - Estimativo GL - Global		AD - Adiantamento EX - Extra-Orçamentário RD - Reserva de Dotação	MODALIDADE: DISPENSA CARTA CONVITE: PROCESSO Nº	
NOME: 2226 ASSOCIAÇÃO ATLÉTICA DO BANCO DO BRASIL CPF/CNPJ: 11.462.801/0001-95 Agência: 1069-3 Conta nº 00020980-5 ENDEREÇO: LOTEAMENTO AREIA BRANCA BAIRRO: IBIMIRIM PE				
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02 06 02 04.122.0421.2012.0000 3.3.90.39.74 1.500		PODER EXECUTIVO SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO GERAL MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA SEC. DE ADMINISTRAÇÃO OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)		
DOTAÇÃO		EMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA EMPENHA
38.360,00		16.440,00		5.480,00
SALDO ATUAL				10.960,00
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO				VALOR TOTAL
VALOR QUE SE LIQUIDA REFERENTE A CONVÊNIO DE COOPERAÇÃO FINANCEIRA E PARCERIA COM A ASSOCIAÇÃO ATLÉTICA DO BANCO DO BRASIL ATRAVÉS DO PROGRAMA INTEGRAÇÃO AABB COMUNIDADE, QUE VISA CONTRIBUIR PARA A INCLUSÃO, A PERMANÊNCIA E O DESENVOLVIMENTO EDUCACIONAL DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES DE FAMÍLIAS DE BAIXA RENDA DO MUNICÍPIO DE IBIMIRIM-PE, DURANTE O EXERCÍCIO DE 2024. -REFERÊNCIA: OUTUBRO/2024.				
Centro de Custo 003 OUTROS SERV. TERCEIROS PESSC 172 OUTROS SERV. DE TERCEIROS P. J		VALOR SUBEMPENHADO		5.480,00
AUTORIZAÇÃO/ORDENADOR Márcia Suely Leite Cavalcante Secretária de Administração Matr.: 114607		RESPONSÁVEL PELA EMISSÃO Fábio Gabriel R. do Nascimento Diretor de Departamento de Cont. e Tesouraria Matr.: 230560		ATESTO EMITIDO POR AUTORIZAÇÃO EM ANEXO
PAGA-SE DECLARO QUE A DESPESA RELATIVA A NOTA DE SUBEMPENHO SUPRA ESTA LIQUIDADA Jose Gomes dos Santos Junior Tesoureiro Matrícula: 120527 TESOUREIRO MATRICULA 120527 JOSE GOMES DOS SANTOS JUNIOR		Subempenho Valor R\$ 5.480,00		
ORDEN DE PAGAMENTO Nº <u>5454</u>				
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR	
FONTE DE RECURSO: _____				
RECIBO RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA SUBEMPENHO, EM <u>12/11/24</u>				
COMPROVANTE EM ANEXO Credor: ASSOCIAÇÃO ATLÉTICA DO BANCO DO BRASIL CPF/CNPJ nº 11.462.801/0001-95				

Ofício 005/2024

Ibimirim, 08 de novembro de 2024

A Sra. Secretária de Administração do Município de Ibimirim

Suely Cavalcante

Venho por meio deste solicitar de Vs^a Senhoria o repasse mensal no valor de R\$5.480,00 (cinco mil quatrocentos e oitenta reais) referente ao pagamento de equipe de trabalho abaixo relacionados do Programa Integração AABB Comunidade no mês de outubro do corrente ano, conforme convênio de cooperação financeira firmado com esta prefeitura.

Segue abaixo o cronograma de desembolso.

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO
MÊS DE REFERÊNCIA OUTUBRO/2024

QUANT	SERVIÇO	VALOR UNIT R\$	VALOR TOTAL R\$
05	Educador social	660,00	3.300,00
01	Auxiliar serviços gerais	660,00	660,00
01	Coordenador pedagógico	660,00	660,00
01	Auxiliar administrativo	660,00	660,00
02	Adicionais de difícil acesso	200,00	200,00
TOTAL			5.480,00

Atenciosamente,

Maria Aparecida da Silva

MARIA APARECIDA DA SILVA

(Responsável legal pela AABB)

RECEBIDO
Em: 08/11/2024
Maria Suely Leite Cavalcante
Secretária de Administração
Matrícula: 11607

12/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:46:14
106901069 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PREF MUN DE IBIMIRIM FPM

AGENCIA: 1069-3 CONTA: 5.091-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 12/11/2024

NR. DOCUMENTO 551.069.000.020.980

VALOR TOTAL 5.480,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO ATLETICA BANCO

AGENCIA: 1069-3 CONTA: 20.980-5

NR. DOCUMENTO 551.069.000.005.091

=====

NR.AUTENTICACAO 2.F15.07F.200.09C.94B