

FUNDO MUNICIPAL DE DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE IBIMIRI

04.472.435/0001-90

Exercício: 2023

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00061

DATA: 27/12/2023 VENCTO:27/12/2023 PAGTO: 27/12/2023
Credor... ASSOCIAÇÃO SOCIO-EDUCATIVA VIDA : CNPJ: 07.926.137/0001-10 Cod: 2266
Endereço: RUA OITO
Cidade... IBIMIRIM CEP: 56580-000

Discriminação...

VALOR LIQUIDADADO REFERE-SE AO PAGAMENTO A DESPESAS COM O TERMO DE COMPROMISSO N° 001/2023, PROJETO N° 003/2023-MACROJETO, PROCESSO N° 003/2023, O PRESENTE TERMO TEM POR OBJETO O INCENTIVO SOCIAL, PARA EXUCUÇÃO DO PROJETO N° 001/2023. VALOR LIQUIDADADO SOCIO EDUCATIVO VIDA E ADTEF. APROVADO NO EDITAL MACROPROJETO 03/2023. Valor 5.000,00

(cinco mil reais) *****

Despesa Bruta: R\$ 5.000,00

Table with 8 columns: EMP/SUB N., LOCAL, FUNCIONAL, NATUREZA, VALOR, ANULAÇÃO, DESCONTO, LÍQUIDO. Row 1: 15 / 4 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. Row 2: 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 Matrícula: 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 | 28.908-6 | | 5.000,00. Row 2: TOTAL R\$ 5.000,00

Despesa paga em 27/12/2023 Com os recursos acima discriminados

Flávio Xavier da Silva Coordenador do Fundo Municipal de Assistência Social-F.M.A.S Matrícula 154411-1
FLÁVIO XAVIER DA SILVA TESOUREIRO

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

Ass: _____ Nome: _____
CGC/CPF: _____



PREFEITURA DE
IBIMIRIM
15 de Novembro de 1988

FUNDO MUNICIPAL DE DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE IBIMIRIM

NOTA DE SUBEMPENHO

04.472.435/0001-90

15/4

NOTA DE SUBEMPENHO Nº **15/4** FICHA: **868** DATA: 27/12/2023 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: **2266 ASSOCIAÇÃO SOCIO-EDUCATIVA VIDA E ARTE**
CPF/CNPJ: **07.926.137/0001-10** Agência: **1069-3** Conta nº **00022319-0**
ENDEREÇO: **RUA OITO** BARRIO: **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
20.000,00	5.000,00	5.000,00	0,00

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR LIQUIDADADO REFERE-SE AO PAGAMENTO A DESPESAS COM O TERMO DE COMPROMISSO Nº 001/2023, PROJETO Nº 003/2023-MACROJETO, PROCESSO Nº 003/2023, O PRESENTE TERMO TEM POR OBJETO O INCENTIVO SOCIAL, PARA EXUCUÇÃO DO PROJETO Nº 001/2023, INTITULADO SOCIO EDUCATIVO VIDA E ARTE, 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 DEZEMBRO-2023. COMFORME DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.

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

AUTORIZAÇÃO/ORDENADOR	RESPONSÁVEL PELA EMISSÃO	ATESTO
Marcia Rejane da Silva Secretária Municipal de Desenvolvimento Social Matrícula: 11456 SECRETÁRIA MARCIA REJANE DA SILVA	Flávio Xavier da Silva Coordenador do Fundo Municipal de Assistência Social-FMAS Matrícula 154411-1	EMITIDO POR Marcete Bruno Dos S. Mendes Presidente CMODCA CPF 091.573.764-37

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**

ORDEN DE PAGAMENTO Nº _____

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

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

cinco mil reais *****

FONTE DE RECURSO: _____

RECIBO

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA SUBEMPENHO,

EM ____/____/____.

CONFORME COMPROVANTE EM ANEXO

Credor: **ASSOCIAÇÃO SOCIO-EDUCATIVA VIDA E ARTE**
CPF/CNPJ nº 07.926.137/0001-10



Secretaria Municipal de Assistência Social

Rua Coronel Manoel de Souza Neto, 189 – Centro – Ibirimir – 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 119/2023 – encaminhado pelo Presidente do **CMDDCA – MARCELO BRUNO DOS SANTOS MENDES** – Assunto pagamento da 4ª parcela a associação Socio -Educativa vida e arte (vida e arte), selecionada pelo Edital nº001/2023, termo de compromisso nº 003/2023.

MÊS DE REFERÊNCIA	BENEFÍCIÁRIO	VALOR (R\$)	
Dezembro /2023	Associação Socio - Educativa vida e arte.	R\$ 5.000,00	
Dados bancários	Agencia: 1069-3	C/C: 22.319-0	BANCO DO BRASIL
TERMO DE COMPROMISSO – MACROPROJETO			Nº DO EMPENHO: 15

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 27-12-2023.

Marcia Rejane da Silva
Secretária Municipal de
Desenvolvimento Social
Matrícula: 11456

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



Ibimirim-PE, 22 de dezembro de 2023.

Ofício 119/2023

**Assunto: Solicitação de pagamento ao projeto aprovado pelo edital nº 002/2023
- MACROPROJETO**

Ilm. Sra. Secretária

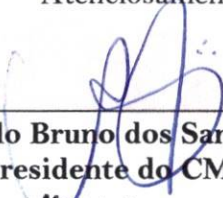
Com os cordiais cumprimentos, reporto-me do presente ofício afim de solicitar o repasse financeiro referente a parcela do mês de DEZEMBRO/2023 o qual refere-se ao projeto "SOCIOEDUCATIVO VIDA É ARTE", da Associação SOCIOEDUCATIVA VIDA É ARTE (ASSEVA), que está selecionada pelo Edital nº 002/2023.

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 091.576.764-37

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



Emissão de comprovantes

G3312714044006321
27/12/2023 14:09:47

27/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:09:18
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	27/12/2023
NR. DOCUMENTO	551.069.000.022.319
VALOR TOTAL	5.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO SOCIO-EDUCATIV
AGENCIA: 1069-3 CONTA: 22.319-0
NR. DOCUMENTO 551.069.000.028.908
=====

NR. AUTENTICACAO	9.986.931.497.5D3.C16
------------------	-----------------------