



# FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE NOVA VICOSA

AV FRANCISCO VIANA -

CNPJ: 13.174.174/0001-12 - CEP: - - NOVA VICOSA - BA

## ORDEM DE PAGAMENTO

PROCESSO ADM:

EMPENHO: 27 / 2020	Nº SUB-EMPENHO: 3	TIPO DO EMPENHO: Estimativo	
Data Empenho: 02/01/2020	Data Sub-Empenho: 29/05/2020	Data Liquidação: 29/05/2020	Data Pagamento: 10/06/2020

<b>FORNECEDOR</b>				
Nome:	49 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL	Tipo Pessoa: Jurídica		
Endereço:	RUA SAO BENEDITO, 479	Complemento:		
Bairro:	CENTRO	Cidade: NOVA VICOSA	Estado: BA	
CNPJ:	13.174.174/0001-12	Insc. Estadual:	CPF:	RG:
Conta:	Agência:	Banco: -		

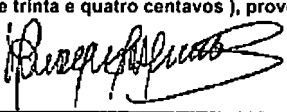
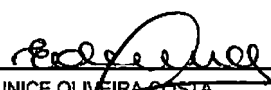
<b>DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA</b>	
Reduzido:	2051.04.29 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR
Unidade:	40.10.1 - FUNDO MUNICIPAL DE AÇÃO SOCIAL
Função:	08 - Assistência Social
Sub-Função:	244 - Assistência Comunitária
Programa:	0009 - AÇÃO SOCIAL ALCANDO OBJETIVOS
Ação:	2.051 - GESTÃO DAS ATIVIDADES DO BLOCO DA PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA (CRAS, SCFV)
Elemento:	3.1.90.04.00 - Contratacao Por Tempo Determinado
Fonte:	29 - Transferencias de Recursos do FNAS
Sub-Elemento:	3.1.90.04.00 - Contratacao p/ Tempo determinado

Modalidade: Não se Aplica	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	50.000,00	45.000,00	5.000,00
Patrimônio: -	Contrato:		

<b>HISTÓRICO</b> REFERENTE A DESPESAS COM FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES CONTRATADOS DO CRAS, MAIO DE 2020.	<b>Movimentação Empenho</b>		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	24.904,79	15.493,34	9.411,45

Data do Empenho: 02/01/2020	Data do Liquidação: 29/05/2020	Data do Pagamento: 10/06/2020
-----------------------------	--------------------------------	-------------------------------

## Quinze mil e quatrocentos e noventa e três reais e trinta e quatro centavos ##	Valor Bruto	15.493,34
---	-------------	-----------

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 15.493,34 (Quinze mil e quatrocentos e noventa e três reais e trinta e quatro centavos ), proveniente desta nota. Em,  _____ MANOEL COSTA ALMEIDA Prefeito Municipal CPF : 050.967.745-20	O processo foi pago conforme a autorização. Em, 10/06/2020  _____ EUNICE OLIVEIRA COSTA Secretário de Assist. Social CPF : 928.723.445-00
--	---

IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA					
Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
29017-3	BB - FMAS CRAS/ SCFV	3754-0	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	061001	14.233,78

<b>RECIBO</b>	
Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE NOVA VICOSA a importância supra de R\$ 15.493,34 (Quinze mil e quatrocentos e noventa e três reais e trinta e quatro centavos ), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento, pela qual damos total quitação.	
Pagamento efetuado através de TED.	