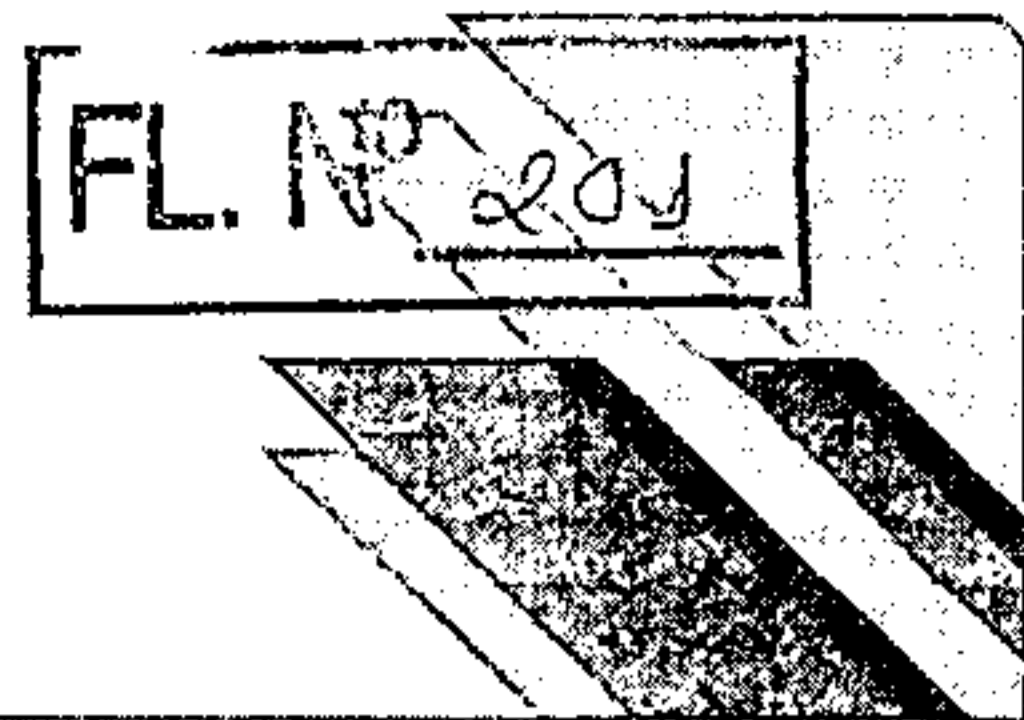




GOVERNO DE
PARAÍSO
CRESCENDO DE MÃOS DADAS



TERMO DE ABERTURA DE VOLUME

Aos 03 dias do mês de novembro de 2015, procedemos a abertura deste volume II, do processo nº 406/2015, que se inicia a folha nº 201.

Anna Raça Oliveira Melo





Município de Paraíso

SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

UG Pag: SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

FL. N° 202

CNPJ: 17.890.890/0001-57

Ordem Bancária Nr. RE / Nr. OB : 0 / 0

Ordenador da Despesa no uso de suas atribuições e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

032109.00001 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
UG Pag : 032109.00001 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

Nr. OP / Nr. Item
4487 / 1

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF	Banco	Agência	Conta Bancária
051023 FUNDAÇÃO EVANGÉLICA RESTAURAR	05.219.562/0001-44			
Endereço		Cidade	Telefone	
LOTIAMENTO RITA DE CASSIA		VALENCA/BA		

Empenho

Tipo	Evento	Nr. Empenho/Liquidação	Folha
Orçamentário	00000 - GERAL	2015/2385/9	1
Data de Emissão	Vencimento	Processo	
03/11/2015		00406/2015	
Fonte de Recursos	021092015002385000009		
001000000 - Recursos Próprios			

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Red	Classificação Funcional
3.3.50.43 - SUBVENÇÕES SOCIAIS	00769	08.122.0028-2361
Vínculo	Crédito	
001000000 - Recursos Próprios	Orçamentário	

Histórico

PAGAMENTO DA NE 2015/2385/9
ENTIDADE PRIVADA SEM FINS LUCRATIVOS, QUE RECEBERÁ REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS PARA A EXECUÇÃO DE PROJETOS VOLTADOS A GARANTIR A EXCELÊNCIA NA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE RELEVÂNCIA PÚBLICA NA AREA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL.

Valores

Valor Despesa	Valor Retido	Valor Líquido
117.809,85	0,00	117.809,85

Origem dos Recursos

Conta	Especificação	Nro.Doc.	Fonte Recurso	Valor Pagto.
1.1.1.1.1.02.01.00.27.0000	39560-9 "C" SECRETARIA DE ASSISTENCIA	48365-6	001000000-Recursos Próprios	117.809,85

Líquido Por Extenso

***** (cento e dezessete mil e oitocentos e nove reais e oitenta e cinco centavos) *****

Autorização

Servidor

Fabio Roberto Araujo
Mat: 1887



Emissão de comprovantes

04/11/2015 10:20:25

03/11/2015 - BANCO DO BRASIL - 17:51:43
080400804 SEGUNDA VIA 0063
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM PSO SEC ASSISTENCIA
AGENCIA: 0804-4 CONTA: 39.560-9
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 03/11/2015
NR. DOCUMENTO 660.545.000.048.365
VALOR TOTAL 117.809,85

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FUNDACAO EVANGELICA RESTA
AGENCIA: 0545-2 CONTA: 48.365-6
NR. DOCUMENTO 660.804.000.039.560
=====

NR.AUTENTICACAO F.07E.D7D.23E.046.002

Transação efetuada com sucesso por: J8170297 FABIO RIBEIRO ARAUJO.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: FUNDACAO EVANGELICA RESTAURAR (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 05.219.562/0001-44

Certidão nº: 113178712/2015

Expedição: 22/07/2015, às 16:02:05

Validade: 17/01/2016 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que FUNDACAO EVANGELICA RESTAURAR (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 05.219.562/0001-44, NÃO CONSTA do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



Prefeitura Municipal de Valença
Secretaria da Fazenda Municipal
Setor de Receitas Municipais

Certidão Negativa de Débitos Fiscais Nº 0004611 / 2015

CERTIFICO, para os devidos fins, que de conformidade com as informações prestadas pelos órgãos competentes desta Prefeitura, em nome de FUNDACAO EVANGELICA RESTAURAR, residente à LOT RITA DE CASSIA, S/N - GRACA/VALENÇA, Ba.

NÃO CONSTAM DÉBITOS, referentes a Tributos Municipais, inscritos ou não em Dívida Ativa até a presente data.

Devidamente Inscrita sob o CNPJ nº: 05219562000144, e nesta municipalidade inscrita sob o nº 0000009925 da empresa acima

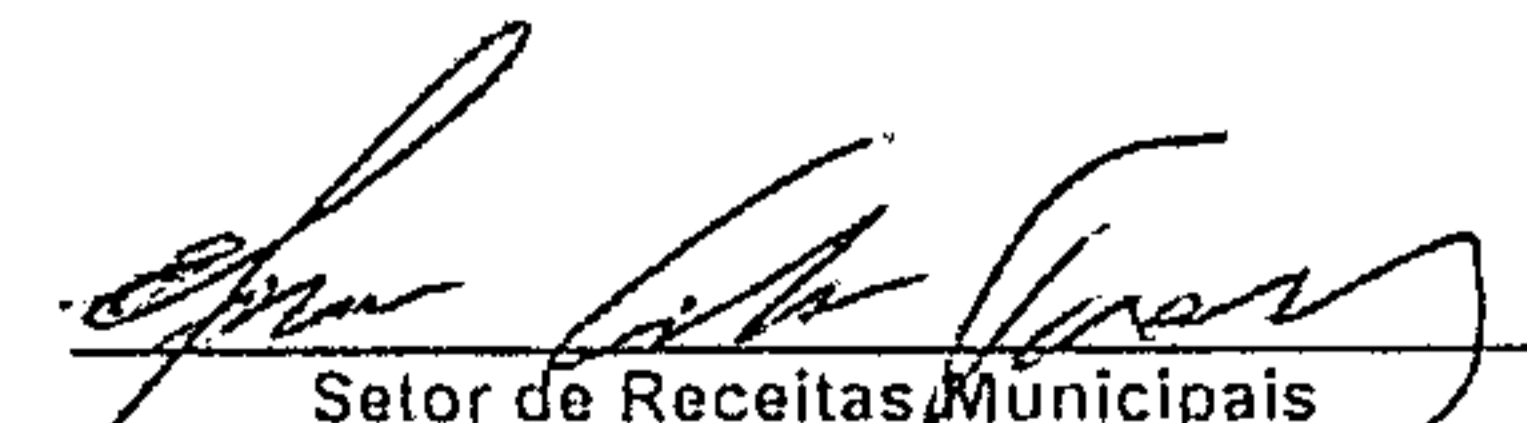
Ressalvando o direito de a Secretaria da Fazenda Municipal cobrar quaisquer dividas de responsabilidade do contribuinte acima que vierem a ser apuradas.

Observação:

VALIDADE = 90(Noventa) dias

Valença, BA 23/11/2015 hh mm ss

às 15 58 16 h


Setor de Receitas Municipais
Eliseu Silva Tavares
Agente de Tributos


Atendente
Jairo dos Santos Vieira
Departamento Tributário

Funcionário JAIRO DOS SANTOS VIEIRA



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05219562/0001-44

Razão Social: FUNDACAO EVANGELICA RESTAURAR

Endereço: LOT RITA DE CASSIA SN / GRACA / VALENCA / BA / 45400-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 11/11/2015 a 10/12/2015

Certificação Número: 2015111108322209881200

Informação obtida em 20/11/2015, às 10:09:23.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

FL. Nº 208

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: FUNDACAO EVANGELICA RESTAURAR
CNPJ: 05.219.562/0001-44

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão, válida para o estabelecimento matriz e suas filiais, refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://www.receita.fazenda.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.fazenda.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014.

Emitida às 08:44:56 do dia 31/08/2015 <hora e data de Brasília>.

Válida até 27/02/2016.

Código de controle da certidão: **5B6C.1A4B.B720.1644**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Prefeitura Municipal de Valença
Secretaria Municipal da Fazenda
Departamento de Receita Municipal

ALVARÁ

VÁLIDO ATÉ:
31 / 12 / 2015

Contribuinte

Razão Social: FUNDACAO EVANGELICA RESTAURAR

Nome Fantasia: FUNDACAO EVANGELICA RESTAURAR

Localização

LOT RITA DE CASSIA, S/N - GRAÇA VALENÇA BA

Atividade

Atividades de associações de defesa de direitos sociais

C.N.P.J. / C.P.F.

05.219.562/0001-44

Inscrição	Cód. de Taxação	Cód. Log	Data
0000009925	009430800	00020635	03/ 11/ 2015

Observação: CNAE: 94.30-8/00 - ATIVIDADES DE ASSOCIAÇÕES DE DEFESA DOS DIREITOS SOCIAIS. FUNCIONAR DE ACORDO COM AS NORMAS LEGAIS DO CÓDIGO DE POSTURA E DA LEI ORGÂNICA DO MUNICÍPIO.

Carlos Alberto Medeiros Pinto
 Prefeito Municipal

Jairo dos Santos Vieira
 Departamento Tributário

OBSERVAÇÕES
 Este ALVARÁ de funcionamento é mantido no estabelecimento e posto local de fácil visualização. Ao encerrar as atividades, providenciem a baixa da inscrição acima.

033 - JAIRO DOS SANTOS VIEIRA

FL. 10 290



Município de Paraíso
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

CNPJ (MF): 17.890.890/0001-57

NOTA DE ANULAÇÃO DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

02 - PREFEITURA MUNICIPAL
2109 - SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

Empenho		Evento			Número
Tipo ESTIMATIVA		00000 - GERAL			002385
Data de Emissão	Vencimento	Processo	Requisição	Reserva	Nro. Anulação
27/11/2015		00406/2015		1873	000756

Dotação		Nro Red.	Classificação Funcional
Natureza da Despesa		00769	08.122.0028-2361 - COORDENAÇÃO E MANUTENÇÃO DOS
Vínculo		Crédito	
001000000 - Recursos Proprios		ORCAMENTARIO	

Credor				
Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF	Banco	Agência	Conta Bancária
51025 FUNDAÇÃO EVANGELICA RESTAURAR	05.219.562/0001-44			
Endereço		Cidade	Telefone	
LOTIAMENTO RITA DE CASSIA		VALENCA/BA		


Dotação			
Dotação Autorizada	Empenho	Valor do Anulado	Saldo Atual
		50.000,00	

Valores do Empenho			
Empenhado	Anulado Anterior	Valor do Anulado	Saldo Atual
398.544,00	0,00	50.000,00	348.544,00

Histórico
Anulação de Empenho

Por Extenso
***** (cinquenta mil reais) *****

Autorização


 Servidor
 FABIO_RIBEIRO_ARAUJO



Município de Paraíso
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

CNPJ: 17.890.890/0001-57

CEP :

NOTA DE ANULAÇÃO DE RESERVA

02 - PREFEITURA MUNICIPAL
2109 - SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

Reserva		Evento:		Nr. RD/Nr. Anula:	Folha:
Centro de Custos 001000000 - Recursos Proprios		00000 - GERAL		1873//1828	1
Data	Requisição	Processo	Documento		
27/11/2015		00406/2015			

Dotação		Ficha:	Classificação Funcional:
Natureza da Despesa: 3.3.50.43 - SUBVENÇÕES SOCIAIS		000769	08.122.0028-2361
Vínculo 001000000 - Recursos Proprios			


Credor				
Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF	Banco	Agência	Conta Bancária
ANNA PAOLA OLIVEIRA MELO TORRES				
Endereço		Cidade	Telefone	

Valor
Anulado da Reserva
50.000,00

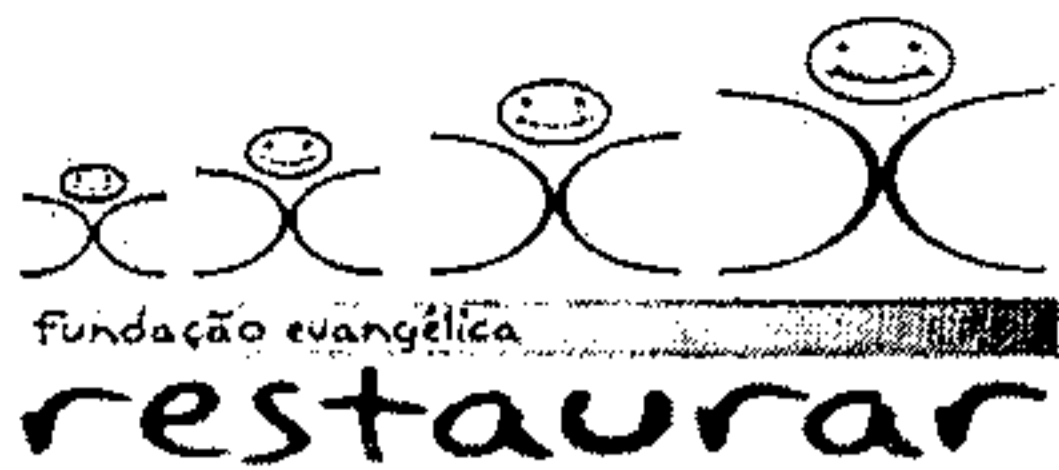
Reservado	Empenhado	Complementado	Anulado	Saldo Atual
398.544,00	1.260.099,77	911.555,77	50.000,00	0,00

Histórico
ANULAÇÃO AUTOMÁTICA

Por Extenso
*****(cinquenta mil reais) *****

Autorização
 Servidor: FABIO_RIBEIRO_ARAUJO

12

	CONVENIO	001/2015	PROCEDIMENTO LICITATÓRIO: CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2015		
	CONVENENTE	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL			
	INTERVENIENTE	SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL			
	OBJETO	APOIO AOS SERVIÇOS DE RELEVANCIA PUBLICA EM ASSISTENCIA SOCIAL SOCIAL			

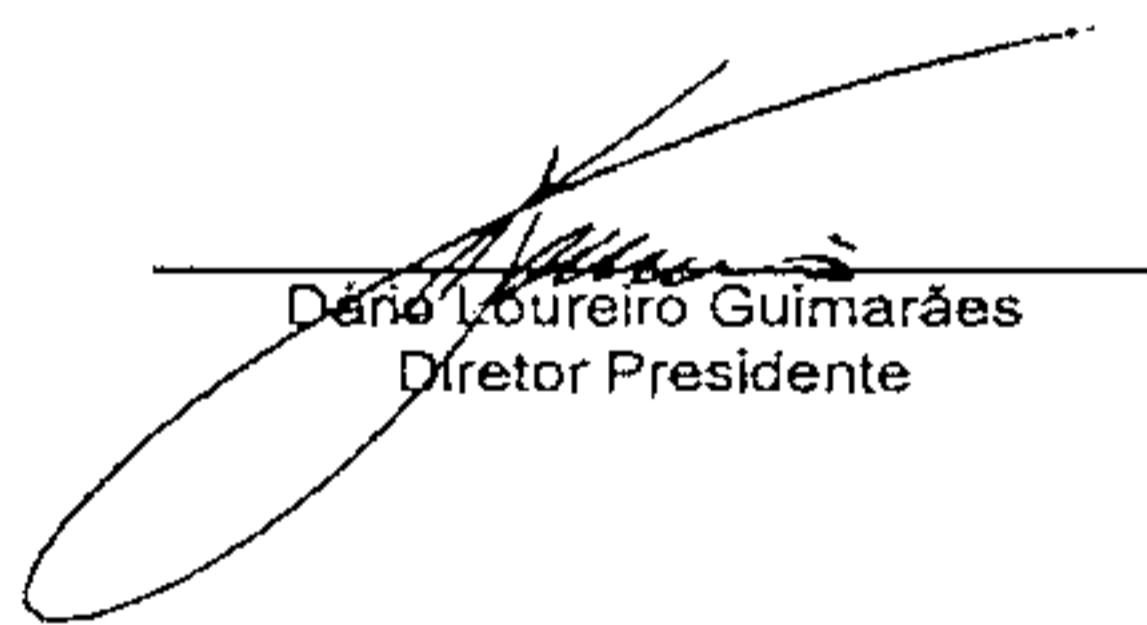
PEDIDO DE RECURSO DEVIDO A EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 009 – COMPETÊNCIA NOVEMBRO/2015

VALOR REALIZADO	R\$ 73.819,44 Setenta e três mil, oitocentos e dezenove reais e quarenta e quatro centavos.				
BANCO	001	AGENCIA	0545-2	CONTA CONVENIO	48.365-6
ATIVIDADES EXECUTADAS	Medição atestada pelo interveniente quanto a meta destinada às ações complementares voltadas aos serviços que envolvem a execução da meta de apoio ao desenvolvimento social em ambito municipal				
ASSESSORAMENTO DIRETO	Assessoria Jurídica / Assessoria Administrativa / Auditoria Independente / Assessoria em Recursos Humanos / Assessoria Contábil / Assessoria de Imagem		INSUMOS APLICADOS	Aluguel de Imovel / Miscelaneas	

COMPOSIÇÃO DO PEDIDO DE RECURSO

ATIVIDADES EXECUTADAS	R\$	67.108,58	VALOR GLOBAL DO PEDIDO DE RECURSO	R\$	73.819,44
IMPOSTO DE RENDA	R\$	256,24			
ASSESSORAMENTO DIRETO	R\$	5.368,69			
INSUMOS APLICADOS	R\$	1.342,17			

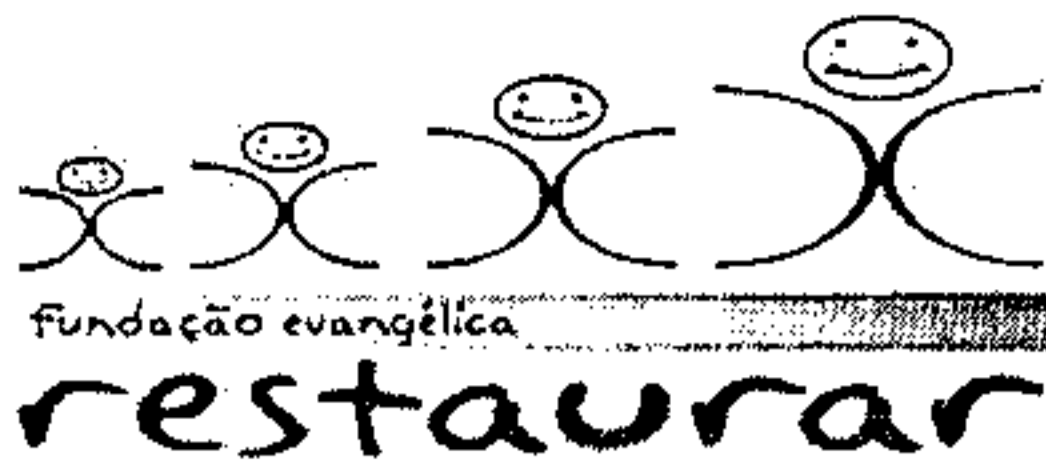
A Fundação Evangélica Restaurar vem através deste encaminhar seu pedido de recurso visando cobrir as despesas conveniadas, e aqui apresentadas, com fincas na execução da meta pactuada no Convênio 001/2015 para a execução das atividades de apoio ao desenvolvimento social em ambito municipal. EMITIR DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL NO VALOR DE R\$ 256,24 REFERENTE AO IMPOSTO DE RENDA DOS PRESTADORES DE SERVIÇO - ART. 158 CF/88


 Dário Loureiro Guimarães
 Diretor Presidente

DOCUMENTOS EM ANEXO	APROVAÇÃO DA MEDIÇÃO	APROVAÇÃO DO CONTROLE INTERNO
1. Certidão Negativa Conjunta de Debitos Federais 2. Certidão Negativa da Fazenda Estadual 3. Certidão Negativa da Fazenda Municipal 4. Certidão de Regularidade com o FGTS 5. Certidão Negativa de Debitos Trabalhistas	Data: ____/____/____ Obs.: _____ Parceiro Público	Diante do exposto no Processo em exame, declaramos que o pedido cumpre todo os princípios constitucionais cabíveis ao caso, e que os documentos anexos ao processo até o momento se encontram regular, dessa forma, submetemos o presente Processo ao Prefeito Municipal para superior apreciação e posterior autorização _____ Controle Interno

Presentes os requisitos legais, ratifico o atual procedimento administrativo de reconhecimento da necessidade de repasse da parcela nº 009, competência NOVEMBRO/2015, do CONVÊNIO 001/2015, determinando a necessária ratificação deste ato mediante emissão de simples nota de empenho para a realização da correspondente despesa pública.

Secretário Municipal de Finanças

	CONVENIO	001/2015	PROCEDIMENTO LICITATÓRIO: CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2015		
	CONVENENTE	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL			
	INTERVENIENTE	SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL			
	OBJETO	APOIO AOS SERVIÇOS DE RELEVANCIA PUBLICA EM ASSISTENCIA SOCIAL SOCIAL			

PEDIDO DE RECURSO DEVIDO A EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 009 – COMPETÊNCIA NOVEMBRO/2015

VALOR REALIZADO	R\$	10.531,77	Dez mil, quinhentos e trinta e um reais e setenta e sete centavos.		
-----------------	-----	-----------	--	--	--

BANCO	001	AGENCIA	0545-2	CONTA CONVENIO	48.365-6
-------	-----	---------	--------	----------------	----------

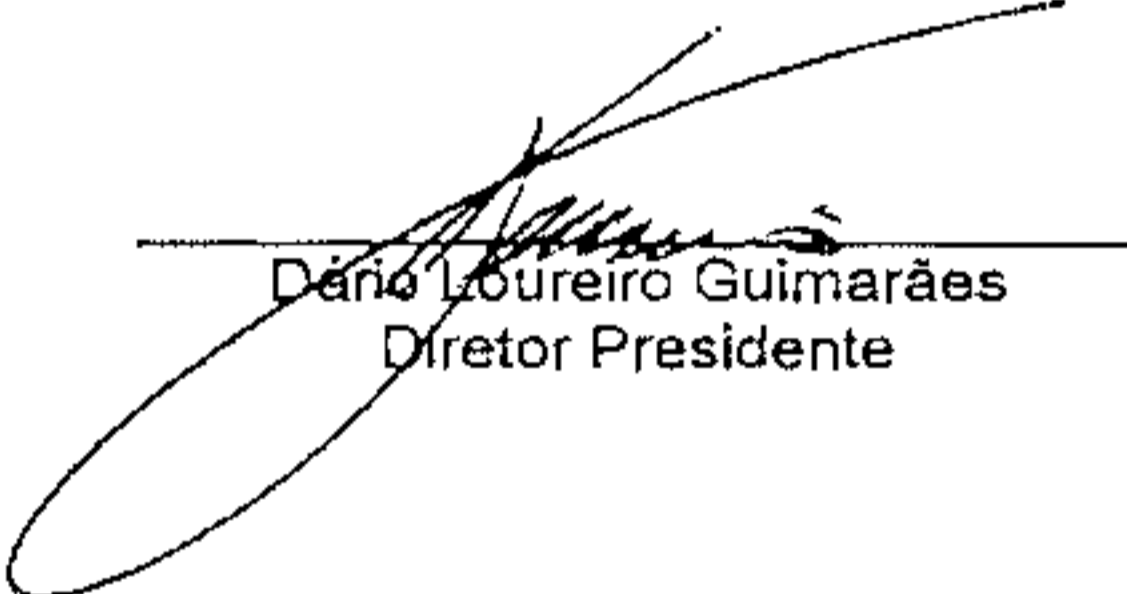
ATIVIDADES EXECUTADAS	Medição atestada pelo interveniente quanto a meta destinada às ações complementares voltadas aos serviços que envolvem a execução da meta de apoio ao CREAS				
-----------------------	---	--	--	--	--

ASSESSORAMENTO DIRETO	Assessoria Jurídica / Assessoria Administrativa / Auditoria Independente / Assessoria em Recursos Humanos / Assessoria Contábil / Assessoria de Imagem	INSUMOS APLICADOS	Aluguel de Imovel / Miscelaneas		
-----------------------	--	-------------------	---------------------------------	--	--

COMPOSIÇÃO DO PEDIDO DE RECURSO

ATIVIDADES EXECUTADAS	R\$	9.574,34	VALOR GLOBAL DO PEDIDO DE RECURSO	R\$	10.531,77
IMPOSTO DE RENDA	R\$	67,80			
ASSESSORAMENTO DIRETO	R\$	765,95			
INSUMOS APLICADOS	R\$	191,49			


A Fundação Evangélica Restaurar vem através deste encaminhar seu pedido de recurso visando cobrir as despesas conveniadas, e aqui apresentadas, com fins na execução da meta pactuada no Convênio 001/2015 para a execução das atividades de apoio ao desenvolvimento social em ambito municipal. EMITIR DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL NO VALOR DE R\$ 67,80 REFERENTE AO IMPOSTO DE RENDA DOS PRESTADORES DE SERVIÇO - ART. 158 CF/88


 Danilo Loureiro Guimarães
 Diretor Presidente

DOCUMENTOS EM ANEXO	APROVAÇÃO DA MEDIÇÃO	APROVAÇÃO DO CONTROLE INTERNO
1. Certidão Negativa Conjunta de Debitos Federais 2. Certidão Negativa da Fazenda Estadual 3. Certidão Negativa da Fazenda Municipal 4. Certidão de Regularidade com o FGTS 5. Certidão Negativa de Debitos Trabalhistas	Data: ____/____/____ Obs.: _____ Parceiro Público	Diante do exposto no Processo em exame, declaramos que o pedido cumpre todo os princípios constitucionais cabíveis ao caso, e que os documentos anexos ao processo até o momento se encontram regular, dessa forma, submetemos o presente Processo ao Prefeito Municipal para superior apreciação e posterior autorização _____ Controle Interno

Presentes os requisitos legais, ratifico o atual procedimento administrativo de reconhecimento da necessidade de repasse da parcela nº 009, competência NOVEMBRO/2015, do CONVÊNIO 001/2015, determinando a necessária ratificação deste ato mediante emissão de simples nota de empenho para a realização da correspondente despesa pública.

 Secretário Municipal de Finanças

	CONVENIO	001/2015	PROCEDIMENTO LICITATÓRIO: CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2015		
	CONVENENTE	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL			
	INTERVENIENTE	SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL			
	OBJETO	APOIO AOS SERVIÇOS DE RELEVANCIA PUBLICA EM ASSISTENCIA SOCIAL SOCIAL			

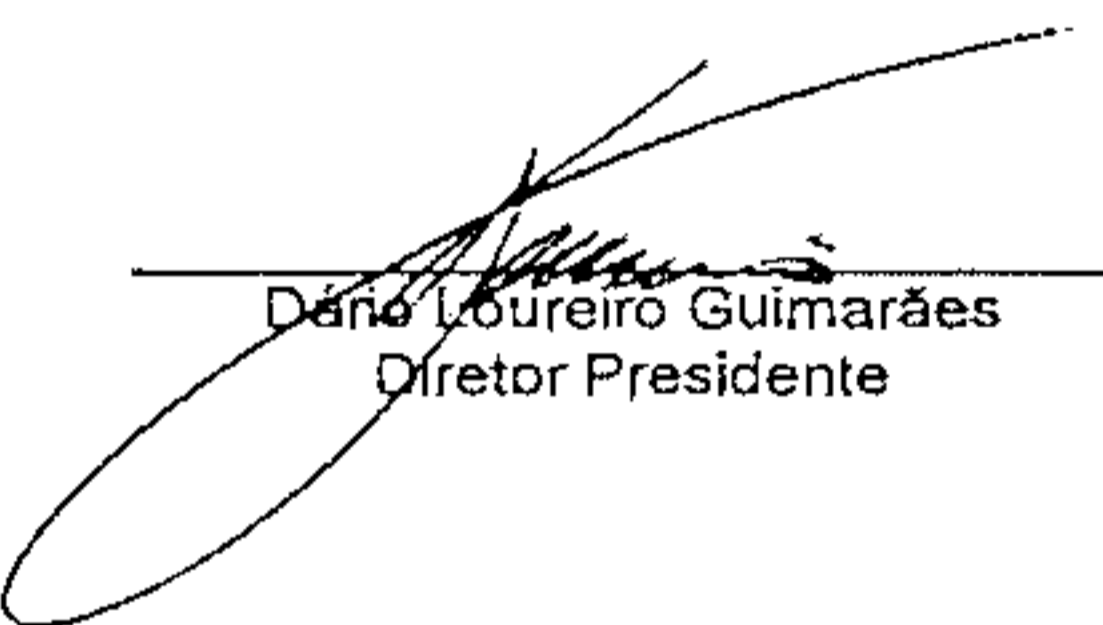
PEDIDO DE RECURSO DEVIDO A EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 009 – COMPETÊNCIA NOVEMBRO/2015

VALOR REALIZADO	R\$ 12.909,91 Doze mil, novecentos e nove reais e noventa e um centavos.				
BANCO	001	AGENCIA	0545-2	CONTA CONVENIO	48.365-6
ATIVIDADES EXECUTADAS	Medição atestada pelo interveniente quanto a meta destinada às ações complementares voltadas aos serviços que envolvem a execução da meta de apoio ao desenvolvimento social em ambito municipal				
ASSESSORAMENTO DIRETO	Assessoria Jurídica / Assessoria Administrativa / Auditoria Independente / Assessoria em Recursos Humanos / Assessoria Contábil / Assessoria de Imagem		INSUMOS APLICADOS	Aluguel de Imovel / Miscelaneas	

COMPOSIÇÃO DO PEDIDO DE RECURSO

ATIVIDADES EXECUTADAS	R\$	11.736,28	VALOR GLOBAL DO PEDIDO DE RECURSO	R\$	12.909,91
IMPOSTO DE RENDA	R\$	67,80			
ASSESSORAMENTO DIRETO	R\$	938,90			
INSUMOS APLICADOS	R\$	234,73			

A Fundação Evangélica Restaurar vem através deste encaminhar seu pedido de recurso visando cobrir as despesas conveniadas, e aqui apresentadas, com fins na execução da meta pactuada no Convênio 001/2015 para a execução das atividades de apoio ao desenvolvimento social em ambito municipal. EMITIR DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL NO VALOR DE R\$ 67,80 REFERENTE AO IMPOSTO DE RENDA DOS PRESTADORES DE SERVIÇO - ART. 158 CF/88



 Dário Loureiro Guimarães
 Diretor Presidente

DOCUMENTOS EM ANEXO	APROVAÇÃO DA MEDIÇÃO	APROVAÇÃO DO CONTROLE INTERNO
1. Certidão Negativa Conjunta de Debitos Federais 2. Certidão Negativa da Fazenda Estadual 3. Certidão Negativa da Fazenda Municipal 4. Certidão de Regularidade com o FGTS 5. Certidão Negativa de Debitos Trabalhistas	Data: ____/____/____ Obs.: _____ Parceiro Público	Diante do exposto no Processo em exame, declaramos que o pedido cumpre todo os princípios constitucionais cabíveis ao caso, e que os documentos anexos ao processo até o momento se encontram regular, dessa forma, submetemos o presente Processo ao Prefeito Municipal para superior apreciação e posterior autorização _____ Controle Interno

Presentes os requisitos legais, ratifico o atual procedimento administrativo de reconhecimento da necessidade de repasse da parcela nº 009, competência NOVEMBRO/2015, do CONVÊNIO 001/2015, determinando a necessária ratificação deste ato mediante emissão de simples nota de empenho para a realização da correspondente despesa pública.

Secretário Municipal de Finanças

11/11/2015

	CONVENIO	001/2015	PROCEDIMENTO LICITATÓRIO: CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2015		
	CONVENENTE	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL			
	INTERVENIENTE	SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL			
	OBJETO	APOIO AOS SERVIÇOS DE RELEVANCIA PUBLICA EM ASSISTENCIA SOCIAL SOCIAL			

PEDIDO DE RECURSO DEVIDO A EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 009 – COMPETÊNCIA NOVEMBRO/2015

VALOR REALIZADO	R\$	9.649,68 Nove mil, seiscientos e quarenta e nove reais e sessenta e oito centavos.			
-----------------	-----	--	--	--	--

BANCO	001	AGENCIA	0545-2	CONTA CONVENIO	48.365-6
-------	-----	---------	--------	----------------	----------

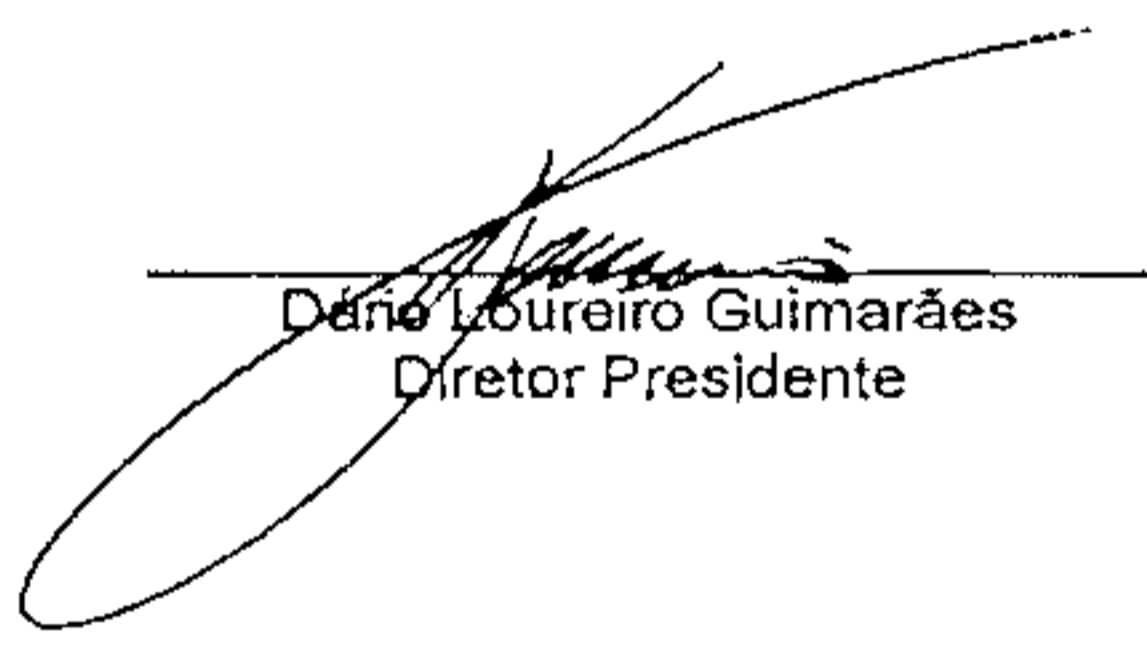
ATIVIDADES EXECUTADAS	Medição atestada pelo interviniente quanto a meta destinada às ações complementares voltadas aos serviços que envolvem a execução da meta de apoio ao desenvolvimento social em ambito municipal				
-----------------------	--	--	--	--	--

ASSESSORAMENTO DIRETO	Assessoria Jurídica / Assessoria Administrativa / Auditoria Independente / Assessoria em Recursos Humanos / Assessoria Contábil / Assessoria de Imagem	INSUMOS APLICADOS	Aluguel de Imovel / Miscelaneas		
-----------------------	--	-------------------	---------------------------------	--	--

COMPOSIÇÃO DO PEDIDO DE RECURSO

ATIVIDADES EXECUTADAS	R\$	8.772,44	VALOR GLOBAL DO PEDIDO DE RECURSO	R\$	9.649,68
IMPOSTO DE RENDA	R\$	-			
ASSESSORAMENTO DIRETO	R\$	701,80			
INSUMOS APLICADOS	R\$	175,45			

A Fundação Evangélica Restaurar vem através deste encaminhar seu pedido de recurso visando cobrir as despesas conveniadas, e aqui apresentadas, com fins na execução da meta pactuada no Convênio 001/2015 para a execução das atividades de apoio ao desenvolvimento social em ambito municipal

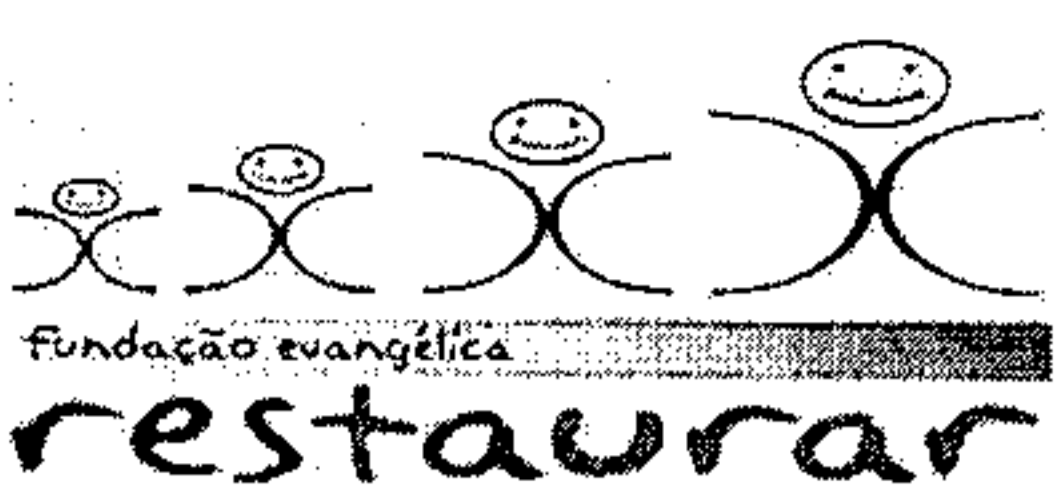

 Dano Loureiro Guimarães
 Diretor Presidente

DOCUMENTOS EM ANEXO	APROVAÇÃO DA MEDIÇÃO	APROVAÇÃO DO CONTROLE INTERNO
1. Certidão Negativa Conjunta de Debitos Federais 2. Certidão Negativa da Fazenda Estadual 3. Certidão Negativa da Fazenda Municipal 4. Certidão de Regularidade com o FGTS 5. Certidão Negativa de Debitos Trabalhistas	Data: ____/____/____ Obs.: _____ Parceiro Público	Diante do exposto no Processo em exame, declaramos que o pedido cumpre todo os princípios constitucionais cabíveis ao caso, e que os documentos anexos ao processo até o momento se encontram regular, dessa forma, submetemos o presente Processo ao Prefeito Municipal para superior apreciação e posterior autorização _____ Controle Interno

Presentes os requisitos legais, ratifico o atual procedimento administrativo de reconhecimento da necessidade de repasse da parcela nº 009, competência NOVEMBRO/2015, do CONVÊNIO 001/2015, determinando a necessária ratificação deste ato mediante emissão de simples nota de empenho para a realização da correspondente despesa pública.

Secretário Municipal de Finanças

11.1.216

	CONVENIO	001/2015	PROCEDIMENTO LICITATÓRIO: CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2015		
	CONVENENTE	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL			
	INTERVENIENTE	SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL			
	OBJETO	APOIO AOS SERVIÇOS DE RELEVANCIA PUBLICA EM ASSISTENCIA SOCIAL SOCIAL			

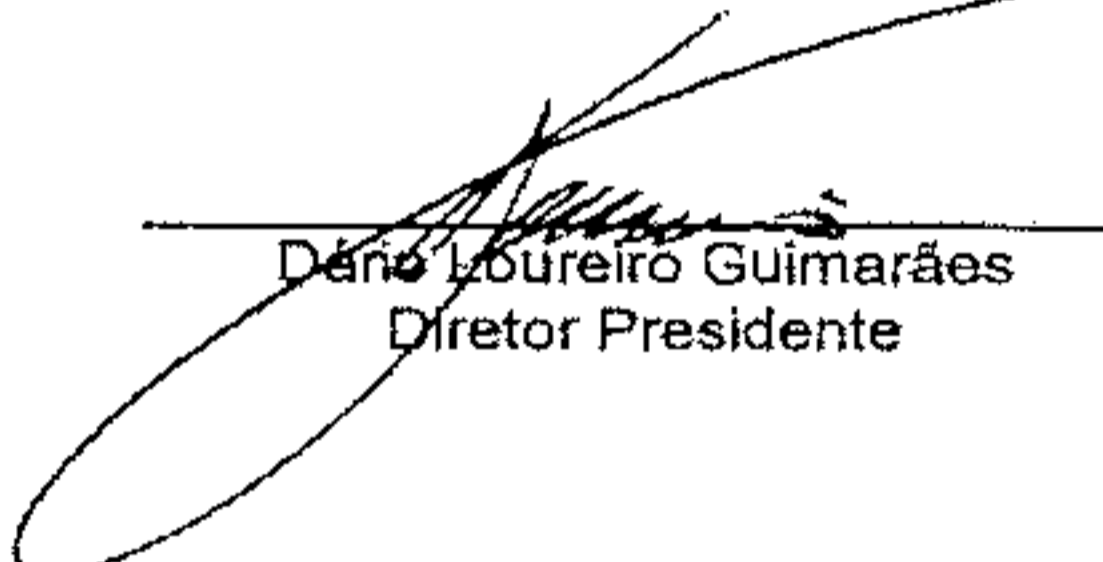
PEDIDO DE RECURSO DEVIDO A EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 009 – COMPETÊNCIA NOVEMBRO/2015

VALOR REALIZADO	R\$	2.911,94 Dois mil, novecentos e onze reais e noventa e quatro centavos.			
BANCO	001	AGENCIA	0545-2	CONTA CONVENIO	48.365-6
ATIVIDADES EXECUTADAS	Medição atestada pelo interveniente quanto a meta destinada às ações complementares voltadas aos serviços que envolvem a execução da meta de apoio ao desenvolvimento social em ambito municipal.				
ASSESSORAMENTO DIRETO	Assessoria Jurídica / Assessoria Administrativa / Auditoria Independente / Assessoria em Recursos Humanos / Assessoria Contábil / Assessoria de Imagem		INSUMOS APLICADOS	Aluguel de Imovel / Miscelaneas	

COMPOSIÇÃO DO PEDIDO DE RECURSO

ATIVIDADES EXECUTADAS	R\$	2.647,22	VALOR GLOBAL DO PEDIDO DE RECURSO	R\$	2.911,94
IMPOSTO DE RENDA	R\$	33,90			
ASSESSORAMENTO DIRETO	R\$	211,78			
INSUMOS APLICADOS	R\$	52,94			

A Fundação Evangélica Restaurar vem através deste encaminhar seu pedido de recurso visando cobrir as despesas conveniadas, e aqui apresentadas, com fins na execução da meta pactuada no Convênio 001/2015 para a execução das atividades de apoio ao desenvolvimento social em ambito municipal. **EMITIR DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL NO VALOR DE R\$ 33,90 REFERENTE AO IMPOSTO DE RENDA DOS PRESTADORES DE SERVIÇO - ART. 158 CF/88**


 Dênio Loureiro Guimarães
 Diretor Presidente

DOCUMENTOS EM ANEXO	APROVAÇÃO DA MEDIÇÃO	APROVAÇÃO DO CONTROLE INTERNO
1. Certidão Negativa Conjunta de Debitos Federais 2. Certidão Negativa da Fazenda Estadual 3. Certidão Negativa da Fazenda Municipal 4. Certidão de Regularidade com o FGTS 5. Certidão Negativa de Debitos Trabalhistas	Data: ____/____/____ Obs.: _____ Parceiro Público	Diante do exposto no Processo em exame, declaramos que o pedido cumpre todo os princípios constitucionais cabíveis ao caso, e que os documentos anexos ao processo até o momento se encontram regular, dessa forma, submetemos o presente Processo ao Prefeito Municipal para superior apreciação e posterior autorização _____ Controle Interno

Presentes os requisitos legais, ratifico o atual procedimento administrativo de reconhecimento da necessidade de repasse da parcela nº 009, competência NOVEMBRO/2015, do CONVÊNIO 001/2015, determinando a necessária ratificação deste ato mediante emissão de simples nota de empenho para a realização da correspondente despesa pública.

Secretário Municipal de Finanças



Despacho

Paraíso do Tocantins, 27 de Novembro de 2015.

A Sua Excelência a Senhora
Anna Paola Oliveira Melo
Secretária Municipal de Assistência Social

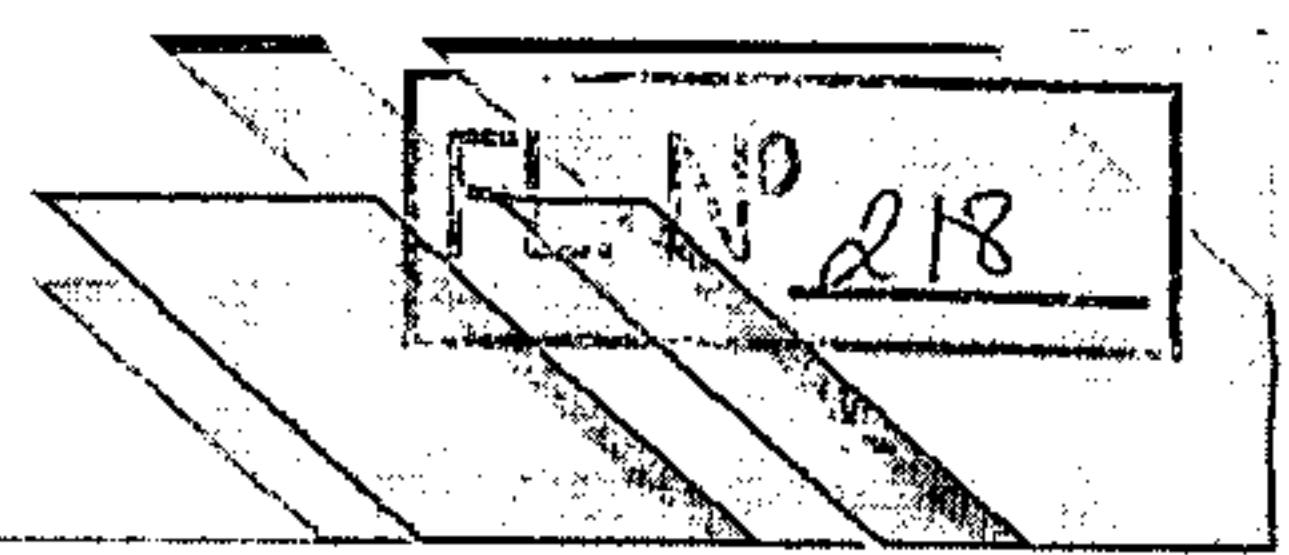
Processo nº 406/2015

Assunto: Autorização de pagamento do Convênio 001/2015, Parcela referente ao Mês de Novembro de 2015, firmado entre a Fundação Evangélica Restaurar e a Secretária Municipal de Assistência Social.

Senhora Secretária,

Fica condicionado o pagamento da Parcela referente ao Mês de Novembro de 2015, a uma manifestação por parte do Gestor desta pasta, informando que a Fundação Evangélica Restaurar cumpriu/atendeu as exigências contidas no Termo de Convênio citado acima.

Wagner M. Medeiros
Controlador Geral do Município



Paraíso do Tocantins –TO, 30/11/2015.

A Sua Excelência a Senhora
Ingrid Lima Rebelo
Secretária Municipal de Finanças
Paraíso do Tocantins-TO

Assunto: Autorização de pagamento do Convênio 001/2015 junto à Fundação Evangélica Restaurar.

Senhora Secretária,

1. Autorizamos o pagamento da parcela referente ao mês de Novembro de 2015, uma vez que o objeto do termo de convênio 001/2015, celebrado entre esta Secretaria e a Fundação Evangélica Restaurar, foi atendido a contento.

Atenciosamente,



Anna Paola Oliveira Melo
Secretária Municipal de Assistência Social



Município de Paraíso
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

CNPJ (MF): 17.890.890/0001-57

219

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

02 - PREFEITURA MUNICIPAL
2109 - SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

Credor				
Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF	Banco	Agência	Conta Bancária
05102 - FUNDAÇÃO EVANGÉLICA RESTAURAR	05.219.562/0001-44			
Endereço	Cidade	Telefone		
LOTIAMENTO RITA DE CASSIA	VALENCA/BA			

Liquidação	Data Emissão	Número	Folha
Processo Pagamento 00406/2015	29/12/2015	000010	1

Empenho			Processo	Evento
Exercício	Número	Data	00406/2015	00000 - GERAL
2015	002385	02/03/2015		

Licitação	Nro. Licitação	Fonte de Recursos
CONCURSO		001000000 - Recursos Proprios

Dotação		Nro Red.	Classificação Funcional
Natureza da Despesa		00769	08.122.0028-2361 - COORDENAÇÃO E MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS GERAIS
3.3.50.43 - SUBVENÇÕES SOCIAIS			
Sub-Elemento da Despesa			
3.3.50.43.01.00.00.00.00 - INSTITUIÇÕES DE CARÁTER			
Vínculo			
001000000 - Recursos Proprios			
Crédito			
ORCAMENTARIO			



021092015002385000010

Valores	Empenho	Liquidação	Retido	Líquido	Saldo Atual
	332.859,23	109.822,74		0,00	223.036,49

Histórico
LIQUIDAÇÃO DA NE 2015/2385 FUNDAÇÃO EVANGÉLICA RESTAURAR REF. NOVEMBRO/2015
ENTIDADE PRIVADA SEM FINS LUCRATIVOS, QUE RECEBERÁ REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS PARA A EXECUÇÃO DE PROJETO VOLTADOS A GARANTIR A EXCELÊNCIA NA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE RELEVÂNCIA PÚBLICA NA AREA DE DESENVOLVIMENTO

Tip. Doc.	Nome . Servidor.	Num. Matrícula	Num. Doc.	Parc. Ref.	Data Emissão	Valor Documento
CONTRATO			1-001/2015	9	29/12/2015	109.822,74

Por Extenso
***** (cento e nove mil e oitocentos e vinte e dois reais e setenta e quatro centavos) *****

Autorização

Fábio Ribeiro Araujo
 FINANCEIRO 1887



Município de Paraíso

SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

UG Pag: SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

CNPJ: 17.890.890/0001-57


Ordem Bancária Nr. RE // Nr. OB : 0 // 0

Ordenador da Despesa no uso de suas atribuições e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

032109.00001 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
UG Pag : 032109.00001 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

Nr OP//Nr Item
5282//1

Credor				
Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF	Banco	Agência	Conta Bancária
05102 - FUNDAÇÃO EVANGÉLICA RESTAURAR	05.219.562/0001-44			
Endereço	Cidade		Telefone	
LOTIAMENTO RITA DE CASSIA	VALENCA/BA			

Empenho			Nr. Empenho/Liquidação	Folha
Tipo Orçamentário	Evento 00000 - GERAL		2015/2385/10	1
Data de Emissão 29/12/2015	Vencimento	Processo 00406/2015	 021092015002385000010	
Fonte de Recursos 001000000 - Recursos Proprios				

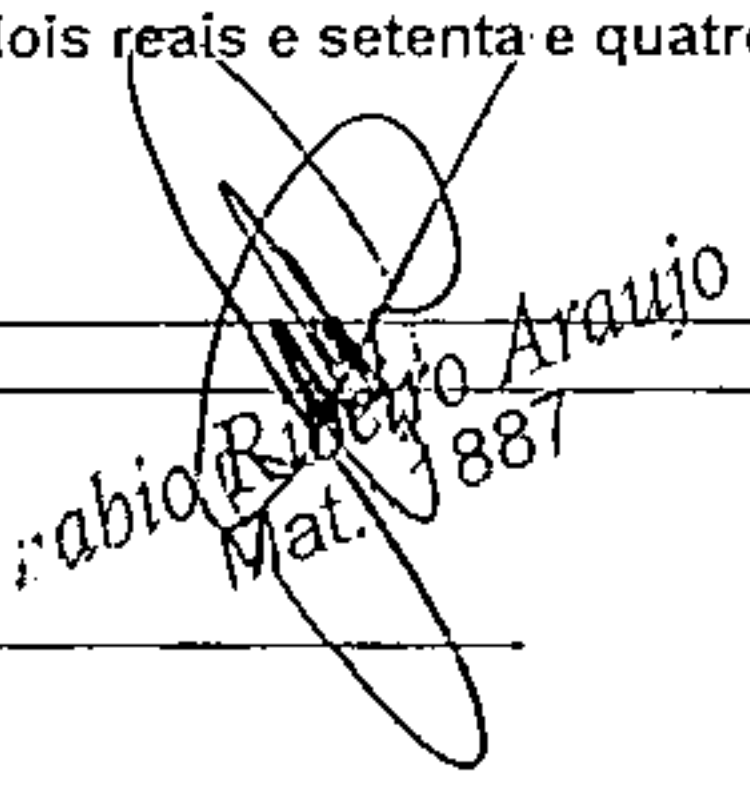
Dotação		
Natureza da Despesa	Nro Red	Classificação Funcional
3.3.50.43 - SUBVENÇÕES SOCIAIS	00769	08.122.0028-2361
Vínculo	Crédito	
001000000 - Recursos Proprios	Orçamentário	

Histórico
 PAGAMENTO DA NE 2015/2385/10
 ENTIDADE PRIVADA SEM FINS LUCRATIVOS, QUE RECEBERÁ REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS PARA A EXECUÇÃO DE PROJETOS VOLTADOS A GARANTIR A EXCELÊNCIA NA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE RELEVÂNCIA PÚBLICA NA AREA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL.

Valores		
Valor Despesa	Valor Retido	Valor Líquido
109.822,74	0,00	109.822,74

Origem dos Recursos				
Conta	Especificação	Nro.Doc.	Fonte Recurso	Valor Pagto.
1.1.1.1.1.02.01.00.27.0000	39560-9 "C" SECRETARIA DE ASSISTENCIA	48365-6	001000000-Recursos Proprios	109.822,74

Líquido Por Extenso
 *****(cento e nove mil e oitocentos e vinte e dois reais e setenta e quatro centavos) *****

Autorização

 Raimundo Araújo
 Mat. 1887
 Servidor



Emissão de comprovantes

03/12/2015 - BANCO DO BRASIL - 11:14:40
080400804 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM PSO SEC ASSISTENCIA

AGENCIA: 0804-4 CONTA: 39.560-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 03/12/2015

NR. DOCUMENTO 660.545.000.048.365

VALOR TOTAL 109.822,74

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FUNDACAO EVANGELICA RESTA


AGENCIA: 0545-2 CONTA: 48.365-6

NR. DOCUMENTO 660.804.000.039.560

=====

NR. AUTENTICACAO D.2BA.EC4.309.654.774

Transação efetuada com sucesso por: J8170297 FABIO RIBEIRO ARAUJO.

	CONVENIO	001/2015	PROCEDIMENTO LICITATÓRIO: CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2015	
	CONVENENTE	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL		
	INTERVENIENTE	SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL		
	OBJETO	APOIO AOS SERVIÇOS DE RELEVANCIA PUBLICA EM ASSISTENCIA SOCIAL SOCIAL		

PEDIDO DE RECURSO DEVIDO A EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 010 – COMPETÊNCIA DEZEMBRO/2015

VALOR REALIZADO	R\$	55.798,64	Cinquenta e cinco mil, setecentos e noventa e oito reais e sessenta e quatro centavos.		
-----------------	-----	-----------	--	--	--

BANCO	001	AGENCIA	0545-2	CONTA CONVENIO	48.365-6
-------	-----	---------	--------	----------------	----------

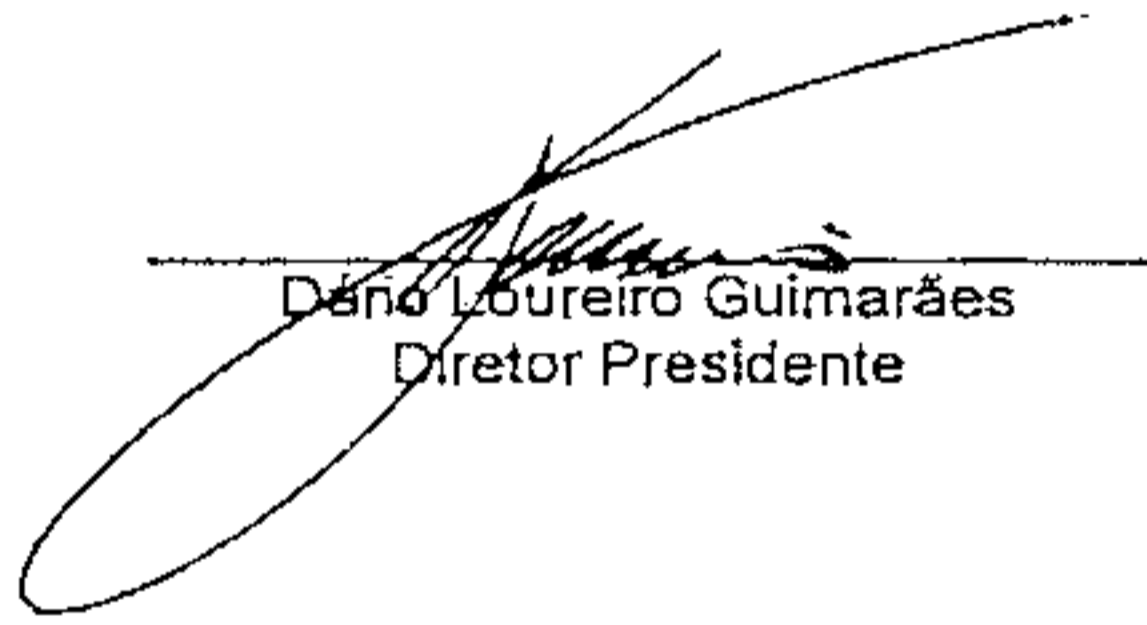
ATIVIDADES EXECUTADAS	Medição atestada pelo interveniente quanto a meta destinada às ações complementares voltadas aos serviços que envolvem a execução da meta de apoio ao desenvolvimento social em ambito municipal				
-----------------------	--	--	--	--	--

ASSESSORAMENTO DIRETO	Assessoria Jurídica / Assessoria Administrativa / Auditoria Independente / Assessoria em Recursos Humanos / Assessoria Contábil / Assessoria de Imagem	INSUMOS APLICADOS	Aluguel de Imovel / Miscelaneas		
-----------------------	--	-------------------	---------------------------------	--	--

COMPOSIÇÃO DO PEDIDO DE RECURSO

ATIVIDADES EXECUTADAS	R\$	50.726,04	VALOR GLOBAL DO PEDIDO DE RECURSO	R\$	55.798,64
IMPOSTO DE RENDA		-			
ASSESSORAMENTO DIRETO	R\$	4.058,08			
INSUMOS APLICADOS	R\$	1.014,52			

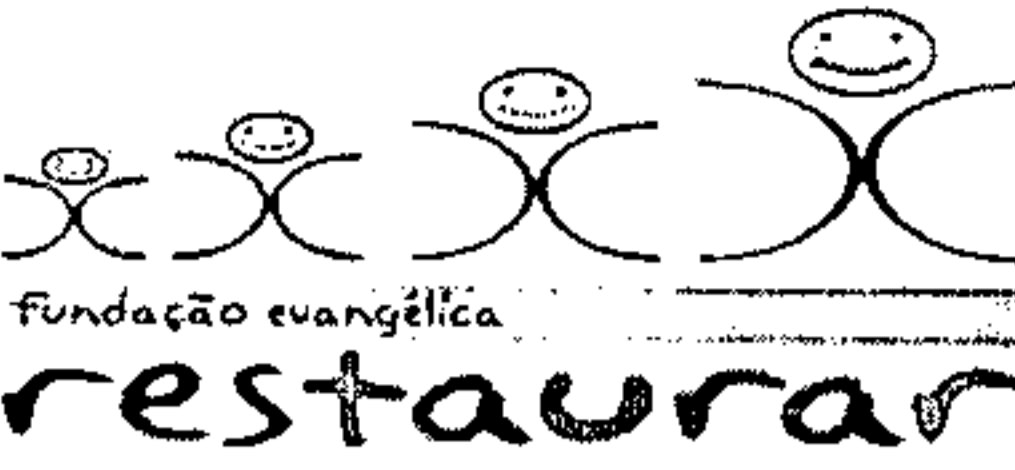
A Fundação Evangélica Restaurar vem através deste encaminhar seu pedido de recurso visando cobrir as despesas conveniadas, e aqui apresentadas, com fins na execução da meta pactuada no Convênio 001/2015 para a execução das atividades de apoio ao desenvolvimento social em ambito municipal.


 Dênio Loureiro Guimarães
 Diretor Presidente

DOCUMENTOS EM ANEXO	APROVAÇÃO DA MEDIÇÃO	APROVAÇÃO DO CONTROLE INTERNO
1. Certidão Negativa Conjunta de Débitos Federais 2. Certidão Negativa da Fazenda Estadual 3. Certidão Negativa da Fazenda Municipal 4. Certidão de Regularidade com o FGTS 5. Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas	Data: ____/____/____ Obs.: _____ Parceiro Público	Diante do exposto no Processo em exame, declaramos que o pedido cumpre todo os princípios constitucionais cabíveis ao caso, e que os documentos anexos ao processo até o momento se encontram regular, dessa forma, submetemos o presente Processo ao Prefeito Municipal para superior apreciação e posterior autorização _____ Controle Interno

Presentes os requisitos legais, ratifico o atual procedimento administrativo de reconhecimento da necessidade de repasse da parcela nº 010, competência DEZEMBRO/2015, do CONVÊNIO 001/2015, determinando a necessária ratificação deste ato mediante emissão de simples nota de empenho para a realização da correspondente despesa pública.

Secretário Municipal de Finanças

	CONVENIO	001/2015	PROCEDIMENTO LICITATÓRIO: CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2015	
	CONVENENTE	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL		
	INTERVENIENTE	SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL		
	OBJETO	APOIO AOS SERVIÇOS DE RELEVANCIA PUBLICA EM ASSISTENCIA SOCIAL SOCIAL		

PEDIDO DE RECURSO DEVIDO A EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 010 – COMPETÊNCIA DEZEMBRO/2015

VALOR REALIZADO	R\$	8.295,23	Oito mil, duzentos e noventa e cinco reais e vinte e três centavos.
-----------------	-----	----------	---

BANCO	001	AGENCIA	0545-2	CONTA CONVENIO	48.365-6
-------	-----	---------	--------	----------------	----------

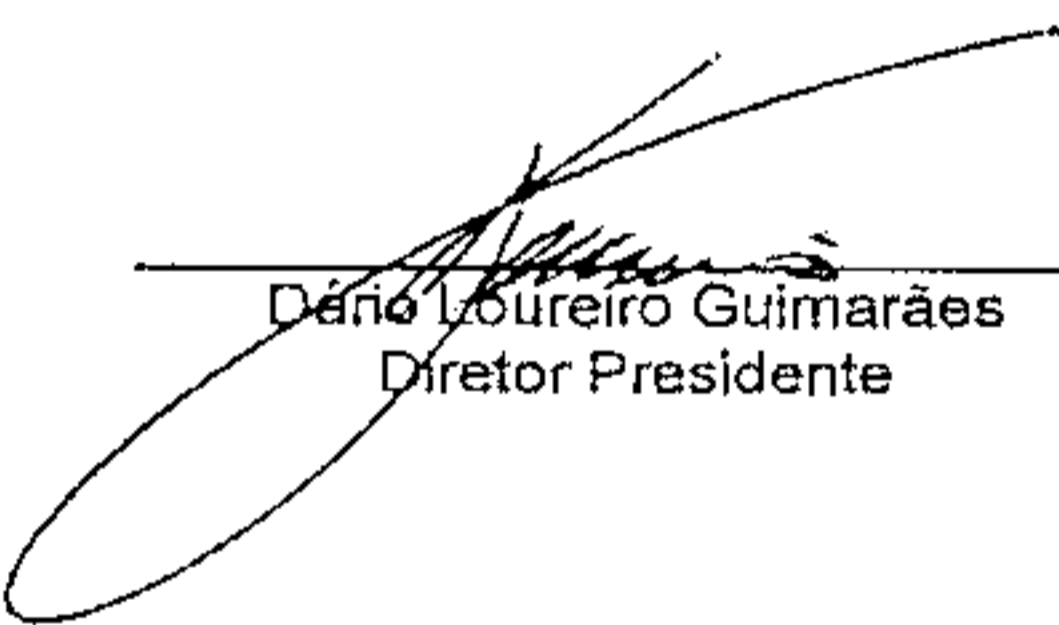
ATIVIDADES EXECUTADAS	Medição atestada pelo interveniente quanto a meta destinada às ações complementares voltadas aos serviços que envolvem a execução da meta de apoio ao CREAS				
-----------------------	---	--	--	--	--

ASSESSORAMENTO DIRETO	Assessoria Jurídica / Assessoria Administrativa / Auditoria Independente / Assessoria em Recursos Humanos / Assessoria Contábil / Assessoria de Imagem	INSUMOS APLICADOS	Aluguel de Imovel / Miscelaneas		
-----------------------	--	-------------------	---------------------------------	--	--

COMPOSIÇÃO DO PEDIDO DE RECURSO

ATIVIDADES EXECUTADAS	R\$	7.541,12	VALOR GLOBAL DO PEDIDO DE RECURSO	R\$	8.295,23
IMPOSTO DE RENDA		-			
ASSESSORAMENTO DIRETO	R\$	603,29			
INSUMOS APLICADOS	R\$	150,82			


A Fundação Evangélica Restaurar vem através deste encaminhar seu pedido de recurso visando cobrir as despesas conveniadas, e aqui apresentadas, com fins na execução da meta pactuada no Convênio 001/2015 para a execução das atividades de apoio ao desenvolvimento social em âmbito municipal.


 Dário Loureiro Guimarães
 Diretor Presidente

DOCUMENTOS EM ANEXO	APROVAÇÃO DA MEDIÇÃO	APROVAÇÃO DO CONTROLE INTERNO
1. Certidão Negativa Conjunta de Débitos Federais 2. Certidão Negativa da Fazenda Estadual 3. Certidão Negativa da Fazenda Municipal 4. Certidão de Regularidade com o FGTS 5. Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas	Data: ____/____/____ Obs.: _____ Parceiro Público	Diante do exposto no Processo em exame, declaramos que o pedido cumpre todo os princípios constitucionais cabíveis ao caso, e que os documentos anexos ao processo até o momento se encontram regular, dessa forma, submetemos o presente Processo ao Prefeito Municipal para superior apreciação e posterior autorização _____ Controle Interno

Presentes os requisitos legais, ratifico o atual procedimento administrativo de reconhecimento da necessidade de repasse da parcela nº 010, competência DEZEMBRO/2015, do CONVÊNIO 001/2015, determinando a necessária ratificação deste ato mediante emissão de simples nota de empenho para a realização da correspondente despesa pública.

Secretário Municipal de Finanças

	CONVENIO	001/2015	PROCEDIMENTO LICITATÓRIO: CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2015		
	CONVENENTE	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL			
	INTERVENIENTE	SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL			
	OBJETO	APOIO AOS SERVIÇOS DE RELEVANCIA PUBLICA EM ASSISTENCIA SOCIAL SOCIAL			

PEDIDO DE RECURSO DEVIDO A EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 010 – COMPETÊNCIA DEZEMBRO/2015

VALOR REALIZADO	R\$	10.373,08 Dez mil, trezentos e setenta e três reais e oito centavos.			
-----------------	-----	--	--	--	--

BANCO	001	AGENCIA	0545-2	CONTA CONVENIO	48.365-6
-------	-----	---------	--------	----------------	----------

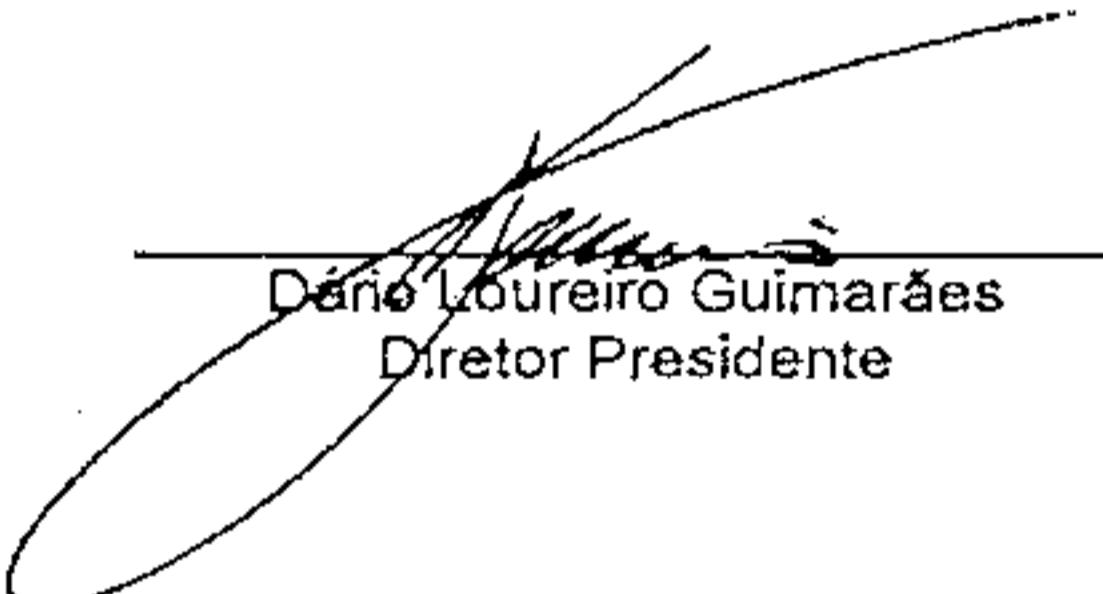
ATIVIDADES EXECUTADAS	Medição atestada pelo interveniente quanto a meta destinada às ações complementares voltadas aos serviços que envolvem a execução da meta de apoio ao desenvolvimento social em âmbito municipal				
-----------------------	--	--	--	--	--

ASSESSORAMENTO DIRETO	Assessoria Jurídica / Assessoria Administrativa / Auditoria Independente / Assessoria em Recursos Humanos / Assessoria Contábil / Assessoria de Imagem	INSUMOS APLICADOS	Aluguel de Imovel / Miscelaneas		
-----------------------	--	-------------------	---------------------------------	--	--

COMPOSIÇÃO DO PEDIDO DE RECURSO

ATIVIDADES EXECUTADAS	R\$	9.430,07	VALOR GLOBAL DO PEDIDO DE RECURSO	R\$	10.373,08
IMPOSTO DE RENDA		-			
ASSESSORAMENTO DIRETO	R\$	754,41			
INSUMOS APLICADOS	R\$	188,60			


A Fundação Evangélica Restaurar vem através deste encaminhar seu pedido de recurso visando cobrir as despesas conveniadas, e aqui apresentadas, com fins na execução da meta pactuada no Convênio 001/2015 para a execução das atividades de apoio ao desenvolvimento social em âmbito municipal.


 Dário Loureiro Guimarães
 Diretor Presidente

DOCUMENTOS EM ANEXO	APROVAÇÃO DA MEDIÇÃO	APROVAÇÃO DO CONTROLE INTERNO
1. Certidão Negativa Conjunta de Debitos Federais 2. Certidão Negativa da Fazenda Estadual 3. Certidão Negativa da Fazenda Municipal 4. Certidão de Regularidade com o FGTS 5. Certidão Negativa de Debitos Trabalhistas	Data: ____/____/____ Obs.: _____ Parceiro Público	Diante do exposto no Processo em exame, declaramos que o pedido cumpre todo os princípios constitucionais cabíveis ao caso, e que os documentos anexos ao processo até o momento se encontram regular, dessa forma, submetemos o presente Processo ao Prefeito Municipal para superior apreciação e posterior autorização _____ Controle Interno

Presentes os requisitos legais, ratifico o atual procedimento administrativo de reconhecimento da necessidade de repasse da parcela nº 010, competência DEZEMBRO/2015, do CONVÊNIO 001/2015, determinando a necessária ratificação deste ato mediante emissão de simples nota de empenho para a realização da correspondente despesa pública.

Secretário Municipal de Finanças

	CONVENIO	001/2015	PROCEDIMENTO LICITATÓRIO: CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2015	
	CONVENENTE	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL		
	INTERVENIENTE	SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL		
	OBJETO	APOIO AOS SERVIÇOS DE RELEVANCIA PUBLICA EM ASSISTENCIA SOCIAL SOCIAL		

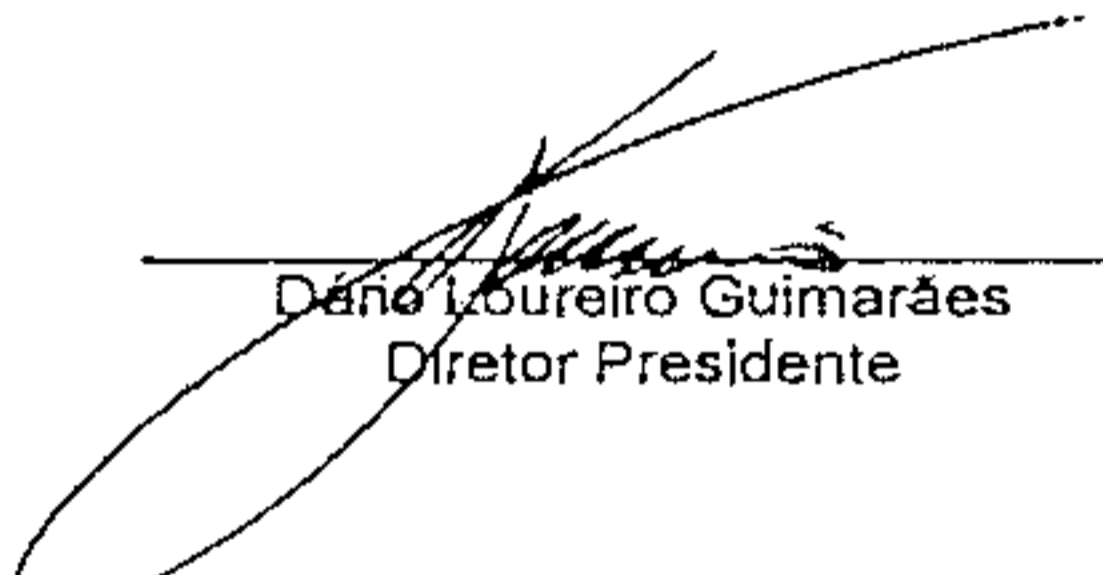
PEDIDO DE RECURSO DEVIDO A EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 010 – COMPETÊNCIA DEZEMBRO/2015

VALOR REALIZADO	R\$ 7.608,18 Sete mil, seiscentos e oito reais e dezoito centavos.			
BANCO	001	AGENCIA	0545-2	CONTA CONVENIO 48.365-6
ATIVIDADES EXECUTADAS	Medição atestada pelo interveniente quanto a meta destinada às ações complementares voltadas aos serviços que envolvem a execução da meta de apoio ao desenvolvimento social em ambito municipal			
ASSESSORAMENTO DIRETO	Assessoria Jurídica / Assessoria Administrativa / Auditoria Independente / Assessoria em Recursos Humanos / Assessoria Contábil / Assessoria de Imagem		INSUMOS APLICADOS	Aluguel de Imovel / Miscelaneas

COMPOSIÇÃO DO PEDIDO DE RECURSO

ATIVIDADES EXECUTADAS	R\$ 6.916,53	VALOR GLOBAL DO PEDIDO DE RECURSO	R\$ 7.608,18
IMPOSTO DE RENDA	R\$ -		
ASSESSORAMENTO DIRETO	R\$ 553,32		
INSUMOS APLICADOS	R\$ 138,33		


A Fundação Evangélica Restaurar vem através deste encaminhar seu pedido de recurso visando cobrir as despesas conveniadas, e aqui apresentadas, com fins na execução da meta pactuada no Convênio 001/2015 para a execução das atividades de apoio ao desenvolvimento social em âmbito municipal


 Dano Loureiro Guimarães
 Diretor Presidente

DOCUMENTOS EM ANEXO	APROVAÇÃO DA MEDIÇÃO	APROVAÇÃO DO CONTROLE INTERNO
1. Certidão Negativa Conjunta de Debitos Federais 2. Certidão Negativa da Fazenda Estadual 3. Certidão Negativa da Fazenda Municipal 4. Certidão de Regularidade com o FGTS 5. Certidão Negativa de Debitos Trabalhistas	Data: ____/____/____ Obs.: _____ Parceiro Público	Diante do exposto no Processo em exame, declaramos que o pedido cumpre todo os princípios constitucionais cabíveis ao caso, e que os documentos anexos ao processo até o momento se encontram regular, dessa forma, submetemos o presente Processo ao Prefeito Municipal para superior apreciação e posterior autorização _____ Controle Interno

Presentes os requisitos legais, ratifico o atual procedimento administrativo de reconhecimento da necessidade de repasse da parcela nº 010, competência DEZEMBRO/2015, do CONVÊNIO 001/2015, determinando a necessária ratificação deste ato mediante emissão de simples nota de empenho para a realização da correspondente despesa pública.

Secretário Municipal de Finanças

	CONVENIO	001/2015	PROCEDIMENTO LICITATÓRIO: CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2015		
	CONVENENTE	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL			
	INTERVENIENTE	SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL			
	OBJETO	APOIO AOS SERVIÇOS DE RELEVANCIA PUBLICA EM ASSISTENCIA SOCIAL SOCIAL			

PEDIDO DE RECURSO DEVIDO A EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 010 – COMPETÊNCIA DEZEMBRO/2015

VALOR REALIZADO	R\$	2.426,62 Dois mil, novecentos e onze reais e noventa e quatro centavos.			
BANCO	001	AGENCIA	0545-2	CONTA CONVENIO	48.365-6

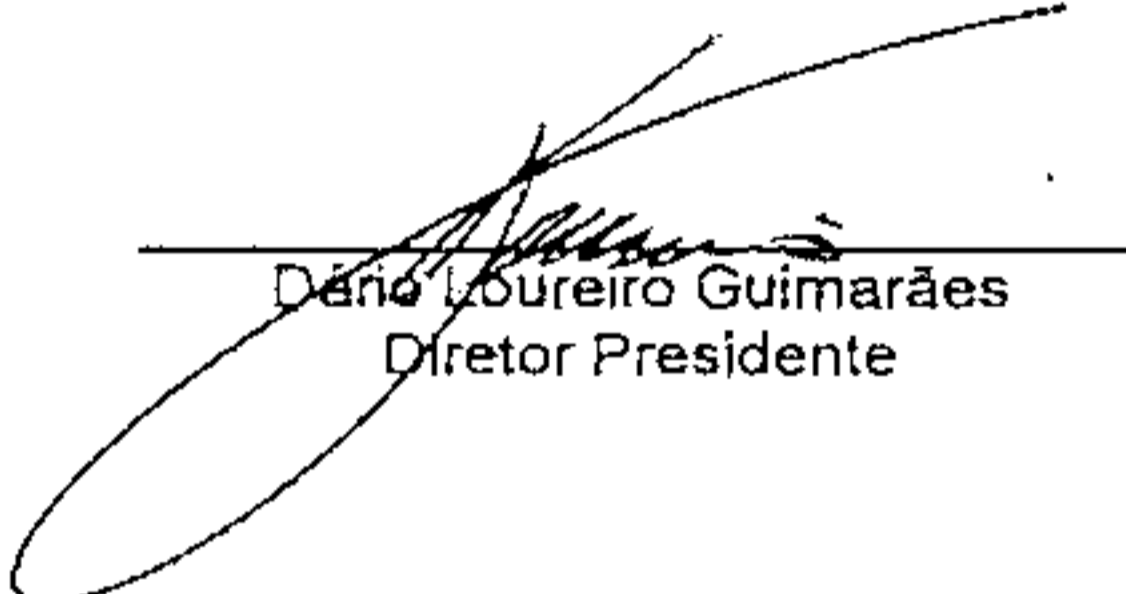
ATIVIDADES EXECUTADAS	Medição atestada pelo interveniente quanto a meta destinada às ações complementares voltadas aos serviços que envolvem a execução da meta de apoio ao desenvolvimento social em ambito municipal.				
-----------------------	---	--	--	--	--

ASSESSORAMENTO DIRETO	Assessoria Jurídica / Assessoria Administrativa / Auditoria Independente / Assessoria em Recursos Humanos / Assessoria Contábil / Assessoria de Imagem	INSUMOS APLICADOS	Aluguel de Imovel / Miscelaneas		
-----------------------	--	-------------------	---------------------------------	--	--

COMPOSIÇÃO DO PEDIDO DE RECURSO

ATIVIDADES EXECUTADAS	R\$	2.206,02	VALOR GLOBAL DO PEDIDO DE RECURSO	R\$	2.426,62
IMPOSTO DE RENDA	-				
ASSESSORAMENTO DIRETO	R\$	176,48			
INSUMOS APLICADOS	R\$	44,12			


A Fundação Evangélica Restaurar vem através deste encaminhar seu pedido de recurso visando cobrir as despesas conveniadas, e aqui apresentadas, com fins na execução da meta pactuada no Convênio 001/2015 para a execução das atividades de apoio ao desenvolvimento social em ambito municipal. EMITIR DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL NO VALOR DE R\$ 33,90 REFERENTE AO IMPOSTO DE RENDA DOS PRESTADORES DE SERVIÇO - ART. 158 CF/88


 Dênio Loureiro Guimarães
 Diretor Presidente

DOCUMENTOS EM ANEXO	APROVAÇÃO DA MEDIÇÃO	APROVAÇÃO DO CONTROLE INTERNO
1. Certidão Negativa Conjunta de Débitos Federais 2. Certidão Negativa da Fazenda Estadual 3. Certidão Negativa da Fazenda Municipal 4. Certidão de Regularidade com o FGTS 5. Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas	Data: ____/____/____ Obs.: _____ Parceiro Público	Diante do exposto no Processo em exame, declaramos que o pedido cumpre todo os princípios constitucionais cabíveis ao caso, e que os documentos anexos ao processo até o momento se encontram regular, dessa forma, submetemos o presente Processo ao Prefeito Municipal para superior apreciação e posterior autorização _____ Controle Interno

Presentes os requisitos legais, ratifico o atual procedimento administrativo de reconhecimento da necessidade de repasse da parcela nº 010, competência NOVEMBRO/2015, do CONVÊNIO 001/2015, determinando a necessária ratificação deste ato mediante emissão de simples nota de empenho para a realização da correspondente despesa pública.

Secretário Municipal de Finanças

	CONVENIO	001/2015	PROCEDIMENTO LICITATÓRIO: CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2015	
	CONVENENTE	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL		
	INTERVENIENTE	SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL		
	OBJETO	APOIO AOS SERVIÇOS DE RELEVANCIA PUBLICA EM ASSISTENCIA SOCIAL SOCIAL		

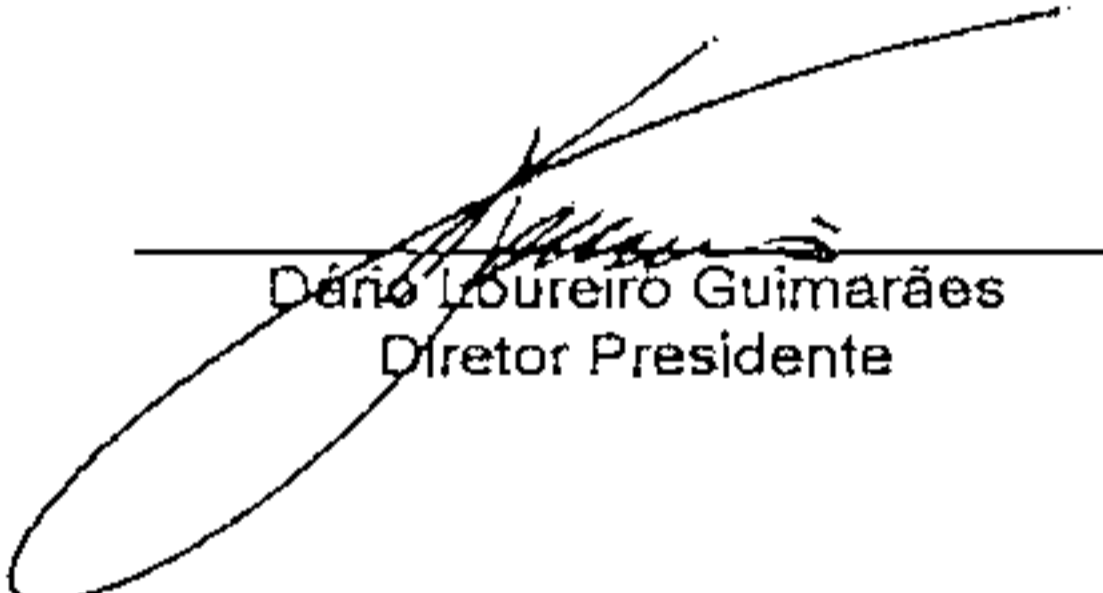
PEDIDO DE RECURSO DEVIDO A EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 010 -- COMPETÊNCIA DEZEMBRO/2015

VALOR REALIZADO	R\$	13.288,88 Treze mil, duzentos e oitenta e oito reais e oitenta e oito centavos.			
BANCO	001	AGENCIA	0545-2	CONTA CONVENIO	48.365-6
ATIVIDADES EXECUTADAS	Medição atestada pelo interveniente quanto a meta destinada às ações complementares voltadas aos serviços que envolvem a execução da meta de apoio ao desenvolvimento social em ambito municipal				
ASSESSORAMENTO DIRETO	Assessoria Jurídica / Assessoria Administrativa / Auditoria Independente / Assessoria em Recursos Humanos / Assessoria Contábil / Assessoria de Imagem		INSUMOS APLICADOS	Aluguel de Imovel / Miscelaneas	

COMPOSIÇÃO DO PEDIDO DE RECURSO

ATIVIDADES EXECUTADAS	R\$	12.080,80	VALOR GLOBAL DO PEDIDO DE RECURSO	R\$	13.288,88
IMPOSTO DE RENDA		-			
ASSESSORAMENTO DIRETO	R\$	966,46			
INSUMOS APLICADOS	R\$	241,62			

A Fundação Evangélica Restaurar vem através deste encaminhar seu pedido de recurso visando cobrir as despesas conveniadas, e aqui apresentadas, com fins na execução da meta pactuada no Convênio 001/2015 para a execução das atividades de apoio ao desenvolvimento social em ambito municipal.



 Dênio Loureiro Guimarães
 Diretor Presidente

21.319,08

DOCUMENTOS EM ANEXO	APROVAÇÃO DA MEDIÇÃO	APROVAÇÃO DO CONTROLE INTERNO
1. Certidão Negativa Conjunta de Debitos Federais 2. Certidão Negativa da Fazenda Estadual 3. Certidão Negativa da Fazenda Municipal 4. Certidão de Regularidade com o FGTS 5. Certidão Negativa de Debitos Trabalhistas	Data: ____/____/____ Obs.: _____ Parceiro Público	Diante do exposto no Processo em exame, declaramos que o pedido cumpre todo os princípios constitucionais cabíveis ao caso, e que os documentos anexos ao processo até o momento se encontram regular, dessa forma, submetemos o presente Processo ao Prefeito Municipal para superior apreciação e posterior autorização _____ Controle Interno

Presentes os requisitos legais, ratifico o atual procedimento administrativo de reconhecimento da necessidade de repasse da parcela nº 010, competência DEZEMBRO/2015, do CONVÊNIO 001/2015, determinando a necessária ratificação deste ato mediante emissão de simples nota de empenho para a realização da correspondente despesa pública.

Secretário Municipal de Finanças

	CONVENIO	001/2015	PROCEDIMENTO LICITATÓRIO: CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2015		
	CONVENENTE	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL			
	INTERVENIENTE	SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL			
	OBJETO	APOIO AOS SERVIÇOS DE RELEVANCIA PUBLICA EM ASSISTENCIA SOCIAL SOCIAL			

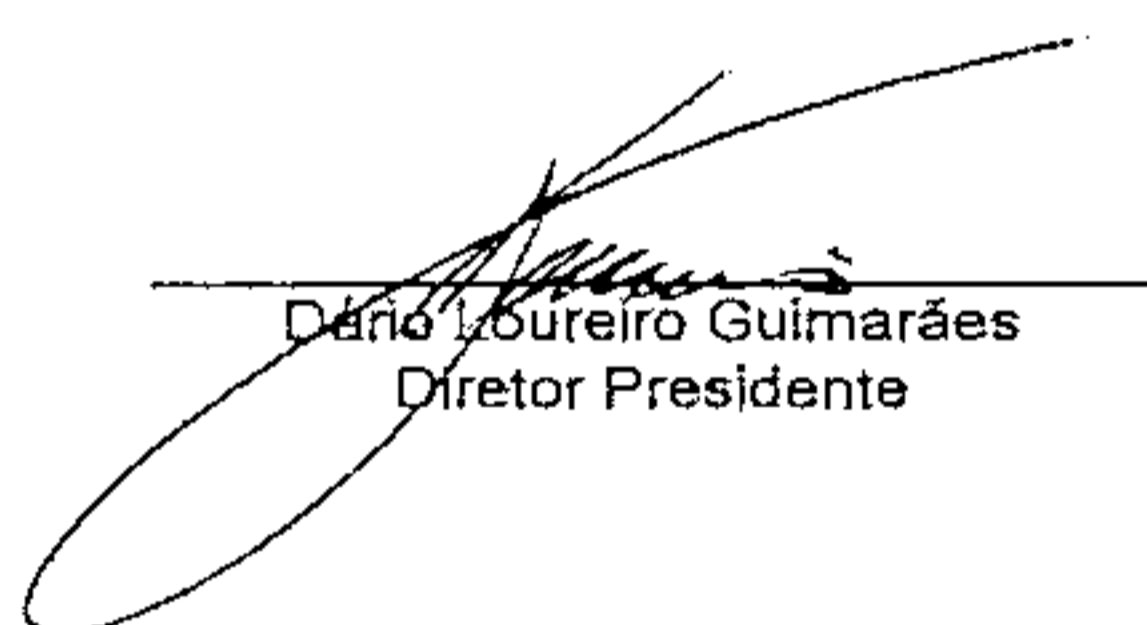
PEDIDO DE RECURSO DEVIDO A EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 010 – COMPETÊNCIA DEZEMBRO/2015

VALOR REALIZADO	R\$	2.460,19 Dois mil, quatrocentos e sessenta reais e dezenove centavos.			
BANCO	001	AGENCIA	0545-2	CONTA CONVENIO	48.365-6
ATIVIDADES EXECUTADAS	Medição atestada pelo interveniente quanto a meta destinada às ações complementares voltadas aos serviços que envolvem a execução da meta de apoio ao CREAS				
ASSESSORAMENTO DIRETO	Assessoria Jurídica / Assessoria Administrativa / Auditoria Independente / Assessoria em Recursos Humanos / Assessoria Contábil / Assessoria de Imagem		INSUMOS APLICADOS	Aluguel de Imovel / Miscelaneas	

COMPOSIÇÃO DO PEDIDO DE RECURSO

ATIVIDADES EXECUTADAS	R\$	2.236,54	VALOR GLOBAL DO PEDIDO DE RECURSO	R\$	2.460,19
IMPOSTO DE RENDA		-			
ASSESSORAMENTO DIRETO	R\$	178,92			
INSUMOS APLICADOS	R\$	44,73			


A Fundação Evangélica Restaurar vem através deste encaminhar seu pedido de recurso visando cobrir as despesas conveniadas, e aqui apresentadas, com fins na execução da meta pactuada no Convênio 001/2015 para a execução das atividades de apoio ao desenvolvimento social em ambito municipal.


 Dário Loureiro Guimarães
 Diretor Presidente

DOCUMENTOS EM ANEXO	APROVAÇÃO DA MEDIÇÃO	APROVAÇÃO DO CONTROLE INTERNO
1. Certidão Negativa Conjunta de Debitos Federais 2. Certidão Negativa da Fazenda Estadual 3. Certidão Negativa da Fazenda Municipal 4. Certidão de Regularidade com o FGTS 5. Certidão Negativa de Debitos Trabalhistas	Data: ____/____/____ Obs.: _____ Parceiro Público	Diante do exposto no Processo em exame, declaramos que o pedido cumpre todo os princípios constitucionais cabíveis ao caso, e que os documentos anexos ao processo até o momento se encontram regular, dessa forma, submetemos o presente Processo ao Prefeito Municipal para superior apreciação e posterior autorização _____ Controle Interno

Presentes os requisitos legais, ratifico o atual procedimento administrativo de reconhecimento da necessidade de repasse da parcela nº 010, competência DEZEMBRO/2015, do CONVÊNIO 001/2015, determinando a necessária ratificação deste ato mediante emissão de simples nota de empenho para a realização da correspondente despesa pública.

Secretário Municipal de Finanças

	CONVENIO	001/2015	PROCEDIMENTO LICITATÓRIO: CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2015	
	CONVENENTE	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL		
	INTERVENIENTE	SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL		
	OBJETO	APOIO AOS SERVIÇOS DE RELEVANCIA PUBLICA EM ASSISTENCIA SOCIAL SOCIAL		

PEDIDO DE RECURSO DEVIDO A EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 010 – COMPETÊNCIA DEZEMBRO/2015

VALOR REALIZADO	R\$	2.790,51 Dois mil, setecentos e noventa reais e cinquenta e um centavos.		
-----------------	-----	--	--	--

BANCO	001	AGENCIA	0545-2	CONTA CONVENIO	48.365-6
-------	-----	---------	--------	----------------	----------

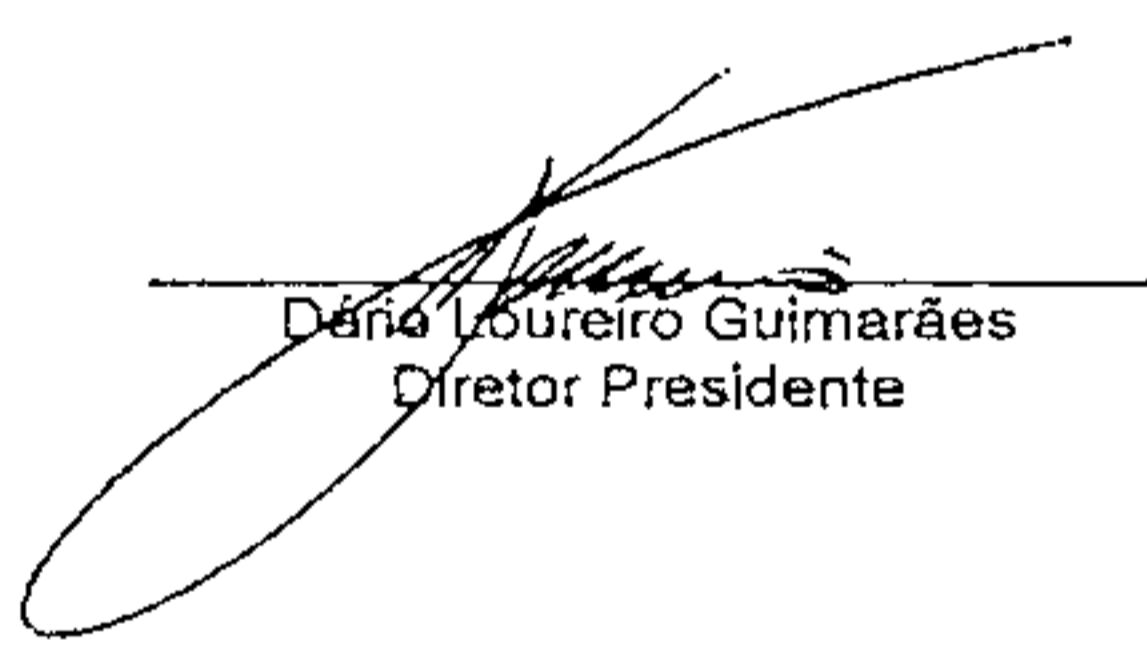
ATIVIDADES EXECUTADAS	Medição atestada pelo interveniente quanto a meta destinada às ações complementares voltadas aos serviços que envolvem a execução da meta de apoio ao desenvolvimento social em ambito municipal			
-----------------------	--	--	--	--

ASSESSORAMENTO DIRETO	Assessoria Jurídica / Assessoria Administrativa / Auditoria Independente / Assessoria em Recursos Humanos / Assessoria Contábil / Assessoria de Imagem	INSUMOS APLICADOS	Aluguel de Imovel / Miscelaneas	
-----------------------	--	-------------------	---------------------------------	--

COMPOSIÇÃO DO PEDIDO DE RECURSO

ATIVIDADES EXECUTADAS	R\$	2.536,83	VALOR GLOBAL DO PEDIDO DE RECURSO	R\$	2.790,51
IMPOSTO DE RENDA		-			
ASSESSORAMENTO DIRETO	R\$	202,95			
INSUMOS APLICADOS	R\$	50,74			


A Fundação Evangélica Restaurar vem através deste encaminhar seu pedido de recurso visando cobrir as despesas conveniadas, e aqui apresentadas, com fins na execução da meta pactuada no Convênio 001/2015 para a execução das atividades de apoio ao desenvolvimento social em ambito municipal.


 Dania Loureiro Guimarães
 Diretor Presidente

DOCUMENTOS EM ANEXO	APROVAÇÃO DA MEDIÇÃO	APROVAÇÃO DO CONTROLE INTERNO
1. Certidão Negativa Conjunta de Débitos Federais 2. Certidão Negativa da Fazenda Estadual 3. Certidão Negativa da Fazenda Municipal 4. Certidão de Regularidade com o FGTS 5. Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas	Data: ____/____/____ Obs.: _____ Parceiro Público	Diante do exposto no Processo em exame, declaramos que o pedido cumpre todo os princípios constitucionais cabíveis ao caso, e que os documentos anexos ao processo até o momento se encontram regular, dessa forma, submetemos o presente Processo ao Prefeito Municipal para superior apreciação e posterior autorização _____ Controle Interno

Presentes os requisitos legais, ratifico o atual procedimento administrativo de reconhecimento da necessidade de repasse da parcela nº 010, competência DEZEMBRO/2015, do CONVÊNIO 001/2015, determinando a necessária ratificação deste ato mediante emissão de simples nota de empenho para a realização da correspondente despesa pública.

Secretário Municipal de Finanças

	CONVENIO	001/2015	PROCEDIMENTO LICITATÓRIO: CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2015
	CONVENENTE	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL	
	INTERVENIENTE	SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL	
	OBJETO	APOIO AOS SERVIÇOS DE RELEVANCIA PUBLICA EM ASSISTENCIA SOCIAL SOCIAL	

PEDIDO DE RECURSO DEVIDO A EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 010 -- COMPETÊNCIA DEZEMBRO/2015

VALOR REALIZADO	R\$	2.245,65	Dois mil, duzentos e quarenta e cinco reais e sessenta e cinco centavos
-----------------	-----	----------	---

BANCO	001	AGENCIA	0545-2	CONTA CONVENIO	48.365-6
-------	-----	---------	--------	----------------	----------

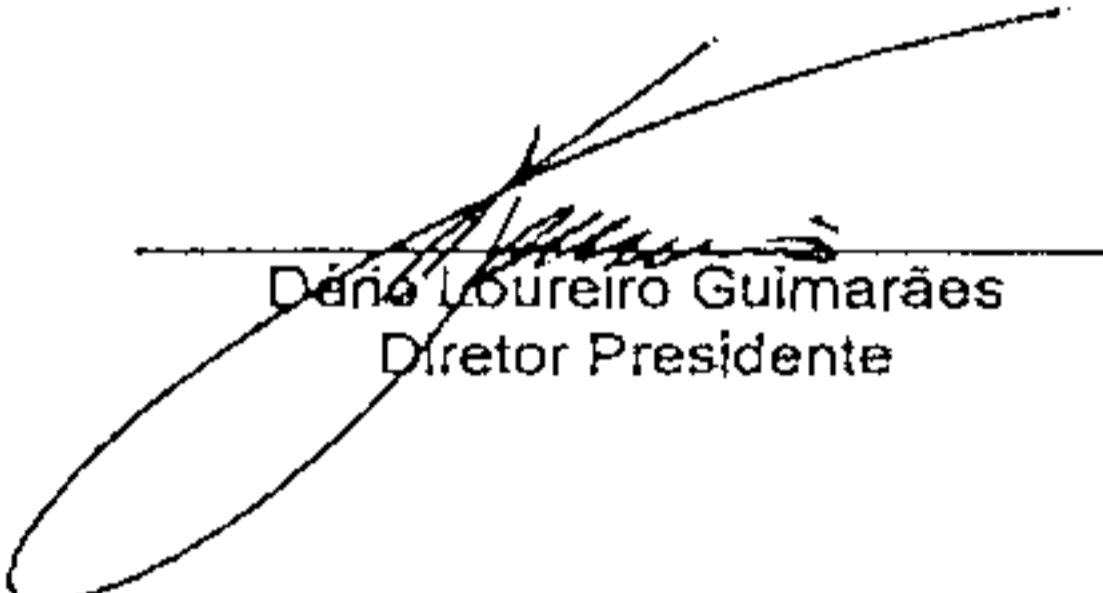
ATIVIDADES EXECUTADAS	Medição atestada pelo Interviniente quanto a meta destinada às ações complementares voltadas aos serviços que envolvem a execução da meta de apoio ao desenvolvimento social em ambito municipal				
-----------------------	--	--	--	--	--

ASSESSORAMENTO DIRETO	Assessoria Jurídica / Assessoria Administrativa / Auditoria Independente / Assessoria em Recursos Humanos / Assessoria Contábil / Assessoria de Imagem	INSUMOS APLICADOS	Aluguel de Imovel / Miscelaneas
-----------------------	--	-------------------	---------------------------------

COMPOSIÇÃO DO PEDIDO DE RECURSO

ATIVIDADES EXECUTADAS	R\$	2.041,50	VALOR GLOBAL DO PEDIDO DE RECURSO	R\$	2.245,65
IMPOSTO DE RENDA	R\$	-			
ASSESSORAMENTO DIRETO	R\$	163,32			
INSUMOS APLICADOS	R\$	40,83			


A Fundação Evangélica Restaurar vem através deste encaminhar seu pedido de recurso visando cobrir as despesas conveniadas, e aqui apresentadas, com fins na execução da meta pactuada no Convênio 001/2015 para a execução das atividades de apoio ao desenvolvimento social em ambito municipal


 Dana Loureiro Guimarães
 Diretor Presidente

DOCUMENTOS EM ANEXO	APROVAÇÃO DA MEDIÇÃO	APROVAÇÃO DO CONTROLE INTERNO
1. Certidão Negativa Conjunta de Debitos Federais 2. Certidão Negativa da Fazenda Estadual 3. Certidão Negativa da Fazenda Municipal 4. Certidão de Regularidade com o FGTS 5. Certidão Negativa de Debitos Trabalhistas	Data: ____/____/____ Obs.: _____ Parceiro Público	Diante do exposto no Processo em exame, declaramos que o pedido cumpre todo os princípios constitucionais cabíveis ao caso, e que os documentos anexos ao processo até o momento se encontram regular, dessa forma, submetemos o presente Processo ao Prefeito Municipal para superior apreciação e posterior autorização _____ Controle Interno

Presentes os requisitos legais, ratifico o atual procedimento administrativo de reconhecimento da necessidade de repasse da parcela nº 010, competência DEZEMBRO/2015, do CONVÊNIO 001/2015, determinando a necessária ratificação deste ato mediante emissão de simples nota de empenho para a realização da correspondente despesa pública.

Secretário Municipal de Finanças

	CONVENIO	001/2015	PROCEDIMENTO LICITATÓRIO: CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2015	
	CONVENENTE	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL		
	INTERVENIENTE	SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL		
	OBJETO	APOIO AOS SERVIÇOS DE RELEVANCIA PUBLICA EM ASSISTENCIA SOCIAL SOCIAL		

PEDIDO DE RECURSO DEVIDO A EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 010 – COMPETÊNCIA DEZEMBRO/2015

VALOR REALIZADO	R\$	533,85 Quinhentos e trinta e três reais e oitenta e cinco centavos.		
-----------------	-----	---	--	--

BANCO	001	AGENCIA	0545-2	CONTA CONVENIO	48.365-6
-------	-----	---------	--------	----------------	----------

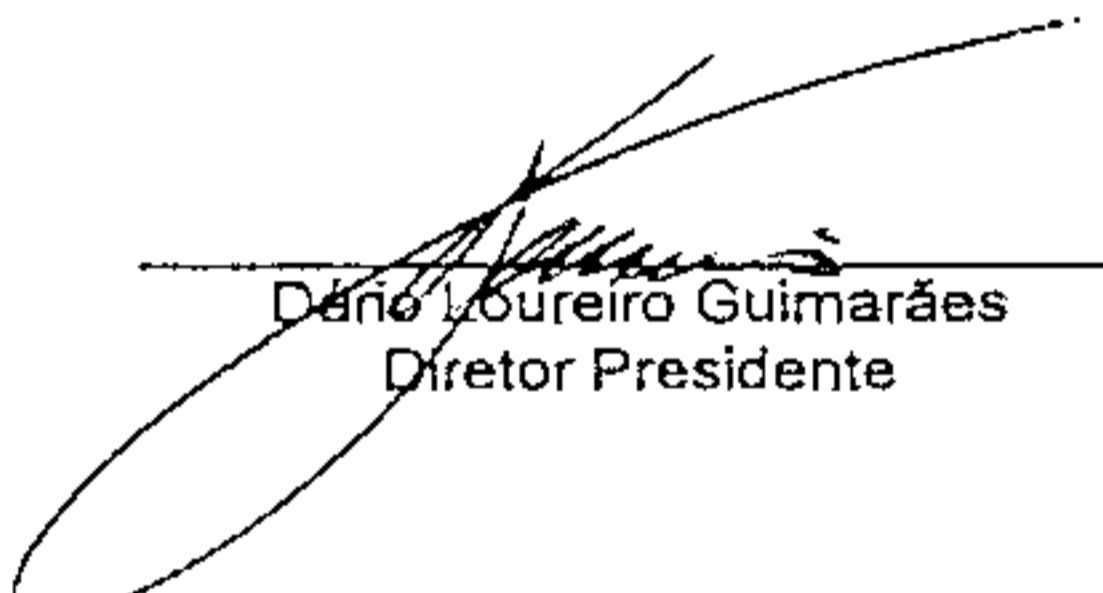
ATIVIDADES EXECUTADAS	Medição atestada pelo interveniente quanto a meta destinada às ações complementares voltadas aos serviços que envolvem a execução da meta de apoio ao desenvolvimento social em ambito municipal.			
-----------------------	---	--	--	--

ASSESSORAMENTO DIRETO	Assessoria Jurídica / Assessoria Administrativa / Auditoria Independente / Assessoria em Recursos Humanos / Assessoria Contábil / Assessoria de Imagem	INSUMOS APLICADOS	Aluguel de Imovel / Miscelaneas
-----------------------	--	-------------------	---------------------------------

COMPOSIÇÃO DO PEDIDO DE RECURSO

ATIVIDADES EXECUTADAS	R\$	485,32	VALOR GLOBAL DO PEDIDO DE RECURSO	R\$	533,85
IMPOSTO DE RENDA		-			
ASSESSORAMENTO DIRETO	R\$	38,83			
INSUMOS APLICADOS	R\$	9,71			

A Fundação Evangélica Restaurar vem através deste encaminhar seu pedido de recurso visando cobrir as despesas conveniadas, e aqui apresentadas, com fins na execução da meta pactuada no Convênio 001/2015 para a execução das atividades de apoio ao desenvolvimento social em âmbito municipal. EMITIR DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL NO VALOR DE R\$ 33,90 REFERENTE AO IMPOSTO DE RENDA DOS PRESTADORES DE SERVIÇO - ART. 158 CF/88


 Danilo Loureiro Guimarães
 Diretor Presidente

DOCUMENTOS EM ANEXO	APROVAÇÃO DA MEDIÇÃO	APROVAÇÃO DO CONTROLE INTERNO
1. Certidão Negativa Conjunta de Débitos Federais 2. Certidão Negativa da Fazenda Estadual 3. Certidão Negativa da Fazenda Municipal 4. Certidão de Regularidade com o FGTS 5. Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas	Data: ____/____/____ Obs.: _____ Parceiro Público	Diante do exposto no Processo em exame, declaramos que o pedido cumpre todo os princípios constitucionais cabíveis ao caso, e que os documentos anexos ao processo até o momento se encontram regular, dessa forma, submetemos o presente Processo ao Prefeito Municipal para superior apreciação e posterior autorização _____ Controle Interno

Presentes os requisitos legais, ratifico o atual procedimento administrativo de reconhecimento da necessidade de repasse da parcela nº 010, competência NOVEMBRO/2015, do CONVÊNIO 001/2015, determinando a necessária ratificação deste ato mediante emissão de simples nota de empenho para a realização da correspondente despesa pública.

Secretário Municipal de Finanças

Despacho

Paraíso do Tocantins, 21 de Dezembro de 2015.

A Sua Excelência a Senhora
Anna Paola Oliveira Melo
Secretária Municipal de Assistência Social

Processo nº 406/2015

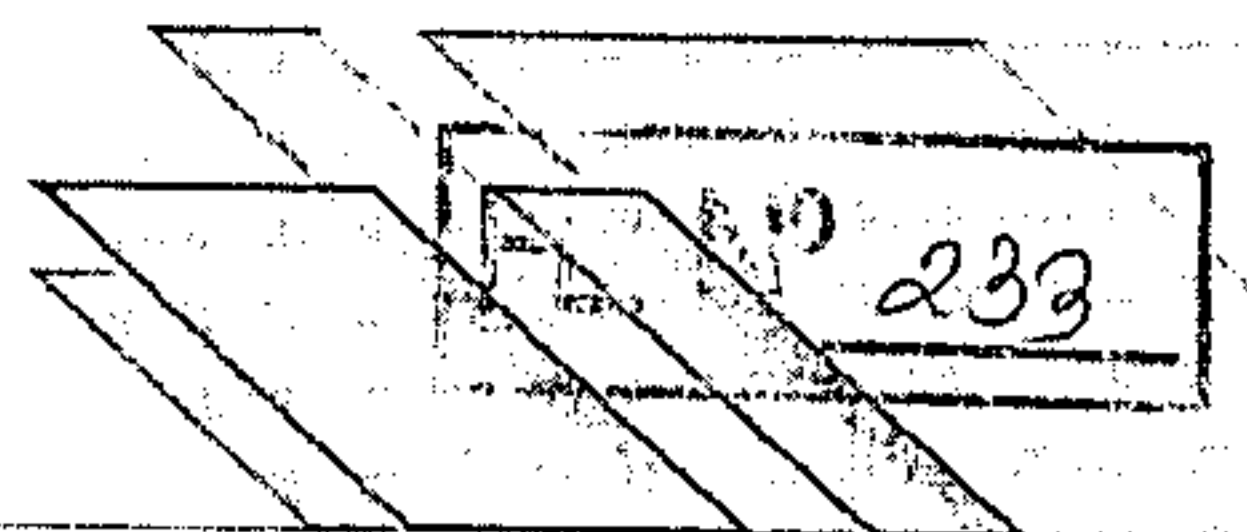
Assunto: Autorização de pagamento do Convênio 001/2015, Parcela referente ao Mês de Dezembro de 2015, firmado entre a Fundação Evangélica Restaurar e a Secretária Municipal de Assistência Social.

Senhora Secretária,

Fica condicionado o pagamento da Parcela referente ao Mês de Dezembro de 2015, a uma manifestação por parte do Gestor desta pasta, informando que a Fundação Evangélica Restaurar cumpriu/atendeu as exigências contidas no Termo de Convênio citado acima.



Wagner M. Medeiros
Controlador Geral do Município



Paraíso do Tocantins -TO, 22/12/2015.

A Sua Excelência a Senhora
Ingrid Lima Rebelo
Secretária Municipal de Finanças
Paraíso do Tocantins-TO

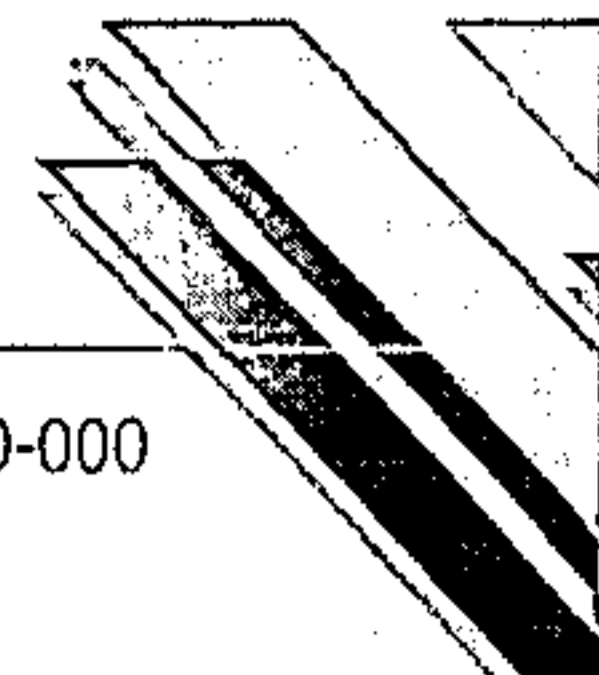
Assunto: Autorização de pagamento do Convênio 001/2015 junto à Fundação Evangélica Restaurar.

Senhora Secretária,

1. Autorizamos o pagamento da parcela referente ao mês de Dezembro de 2015, uma vez que o objeto do termo de convênio 001/2015, celebrado entre esta Secretária e a Fundação Evangélica Restaurar, foi atendido a contento.

Atenciosamente,

Anna Paola Oliveira Melo
Secretária Municipal de Assistência Social





Município de Paraíso
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

CNPJ (MF): 17.890.890/0001-57

11.12.234

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

02 - PREFEITURA MUNICIPAL
2109 - SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

Credor				
<i>Razão Social / Fornecedor</i>	<i>CNPJ / CPF</i>	<i>Banco</i>	<i>Agência</i>	<i>Conta Bancária</i>
05102 - FUNDAÇÃO EVANGÉLICA RESTAURAR	05.219.562/0001-44			
<i>Endereço</i>	<i>Cidade</i>		<i>Telefone</i>	
LOTIAMENTO RITA DE CASSIA	VALENCA/BA			

Liquidação	<i>Data Emissão</i>	<i>Número</i>	<i>Folha</i>
Processo Pagamento 00406/2015	22/12/2015	000011	1

Empenho				
<i>Exercício</i>	<i>Número</i>	<i>Data</i>	<i>Processo</i>	<i>Evento</i>
2015	002385	02/03/2015	00406/2015	00000 - GERAL

<i>Licitação</i>	<i>Nro. Licitação</i>	<i>Fonte de Recursos</i>
CONCURSO		001000000 - Recursos Próprios

Dotação		<i>Nro Red.</i>	<i>Classificação Funcional</i>
<i>Natureza da Despesa</i>		00769	08.122.0028-2361 - COORDENAÇÃO E MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS GERAIS
3.3.50.43 - SUBVENÇÕES SOCIAIS			
<i>Sub-Elemento da Despesa</i>			
3.3.50.43.01.00.00.00 - INSTITUIÇÕES DE CARÁTER			
<i>Vínculo</i>			
001000000 - Recursos Próprios			
<i>Crédito</i>			
ORCAMENTARIO			



Valores	<i>Liquidação</i>	<i>Retido</i>	<i>Líquido</i>	<i>Saldo Atual</i>
<i>Empenho</i>	223.036,49	84.501,75	0,00	138.534,74

Histórico
LIQUIDAÇÃO DA NE 2015/2385 FUNDAÇÃO EVANGÉLICA RESTAURAR REF. DEZEMBRO/2015
ENTIDADE PRIVADA SEM FINS LUCRATIVOS, QUE RECEBERÁ REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS PARA A EXECUÇÃO DE PROJETOS VOLTADOS A GARANTIR A EXCELÊNCIA NA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE RELEVÂNCIA PÚBLICA NA ÁREA DE DESENVOLVIMENTO

Documentos						
<i>Tip. Doc.</i>	<i>Nome . Servidor.</i>	<i>Num. Matrícula</i>	<i>Num. Doc.</i>	<i>Parc. Ref.</i>	<i>Data Emissão</i>	<i>Valor Documento</i>
CONTRATO			1-001/2015	10	22/12/2015	84.501,75

Por Extenso
*****(oitenta e quatro mil e quinhentos e um reais e setenta e cinco centavos)*****

Autorização

FINANCEIRO
Fabiano Araujo
Mat: 1887

235



Município de Paraíso
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

CNPJ (MF): 17.890.890/0001-57

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

02 - PREFEITURA MUNICIPAL
2109 - SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

Credor				
Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF	Banco	Agência	Conta Bancária
05102 - FUNDAÇÃO EVANGÉLICA RESTAURAR	05.219.562/0001-44			
Endereço	Cidade	Telefone		
LOTIAMENTO RITA DE CASSIA	VALENCA/BA			

Liquidação	Data Emissão	Numero	Folha
Processo Pagamento 00406/2015	23/12/2015	000012	1

Empenho	Exercício	Número	Data	Processo	Evento
	2015	002385	02/03/2015	00406/2015	00000 - GERAL

Licitação	Nro. Licitação	Fonte de Recursos
CONCURSO		001000000 - Recursos Proprios

Dotação		Nro Red.	Classificação Funcional
Natureza da Despesa	3.3.50.43 - SUBVENÇÕES SOCIAIS	00769	08.122.0028-2361 - COORDENAÇÃO E MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS GERAIS
Sub-Elemento da Despesa	3.3.50.43.01.00.00.00.00 - INSTITUIÇÕES DE CARÁTER		
Vínculo	001000000 - Recursos Proprios		
Crédito	ORCAMENTARIO		



Valores	Empenho	Liquidação	Retido	Líquido	Saldo Atual
	138.534,74	21.319,08	0,00	21.319,08	117.215,66

Histórico
LIQUIDAÇÃO DA NE 2015/2385 FUNDAÇÃO EVANGÉLICA RESTAURAR REF. DEZEMBRO/2015
ENTIDADE PRIVADA SEM FINS LUCRATIVOS, QUE RECEBERÁ REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS PARA A EXECUÇÃO DE PROJETO VOLTADOS A GARANTIR A EXCELÊNCIA NA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE RELEVÂNCIA PÚBLICA NA AREA DE DESENVOLVIMENTO

Tip. Doc.	Nome . Servidor.	Num. Matricula	Num. Doc.	Parc. Ref.	Data Emissão	Valor Documento
CONTRATO			1-001/2015	10	23/12/2015	21.319,08

Por Extenso
***** (vinte e um mil e trezentos e dezenove reais e oito centavos) *****

Autorização

Fábio Araújo
Mat. 11987



Município de Paraíso

SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

UG Pag: SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

CNPJ: 17.890.890/0001-57

Ordem Bancária Nr. RE / Nr. OB : 0 / 0

Ordenador da Despesa no uso de suas atribuições e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

032109.00001 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

UG Pag : 032109.00001 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

Nr. OP//Nr. Item
5283//1

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF	Banco	Agência	Conta Bancária
051025-FUNDAÇÃO EVANGELICA RESTAURAR	05.219.562/0001-44			
Endereço	Cidade	Telefone		
LOTIAMENTO RITA DE CASSIA	VALENCA/BA			

Empenho

Tipo	Evento	Nr. Empenho/Liquidação	Folha
Orçamentário	00000 - GERAL	2015/2385/11	1
Data de Emissão	Vencimento	Processo	
22/12/2015		00406/2015	
Fonte de Recursos			
001000000 - Recursos Proprios			



021092015002385000011

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Red	Classificação Funcional
3.3.50.43 - SUBVENÇÕES SOCIAIS	00769	08.122.0028-2361
Vínculo	Crédito	
001000000 - Recursos Proprios	Orçamentário	

Histórico

PAGAMENTO DA NE 2015/2385/11
 ENTIDADE PRIVADA SEM FINS LUCRATIVOS, QUE RECEBERÁ REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS PARA A EXECUÇÃO DE PROJETOS VOLTADOS A GARANTIR A EXCELÊNCIA NA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE RELEVÂNCIA PÚBLICA NA AREA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL.

Valores

Valor Despesa	Valor Retido	Valor Líquido
84.501,75	0,00	84.501,75

Origem dos Recursos

Conta	Especificação	Nro.Doc.	Fonte Recurso	Valor Pagto.
1.1.1.1.1.02.01.00.27.0000	39560-9 "C" SECRETARIA DE ASSISTENCIA	48365-6	001000000-Recursos Proprios	84.501,75

Líquido Por Extenso

***** (oitenta e quatro mil e quinhentos e um reais e setenta e cinco centavos) *****

Autorização

Servidor *Fabio Araujo*
 Mat. 1887



Emissão de comprovantes

28/12/2015 10:51:12

22/12/2015 - BANCO DO BRASIL - 16:10:59
080400804 SEGUNDA VIA 0043

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM PSO SEC ASSISTENCIA
AGENCIA: 0804-4 CONTA: 39.560-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/12/2015
NR. DOCUMENTO	660.545.000.048.365
VALOR TOTAL	84.501,75

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FUNDACAO EVANGELICA RESTA
AGENCIA: 0545-2 CONTA: 48.365-6
NR. DOCUMENTO 660.804.000.039.560

=====

NR. AUTENTICACAO	4.CAA.02A.675.D03.842
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: J8170297 FABIO RIBEIRO ARAUJO.



Município de Paraíso
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
UG Pag: SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 17.890.890/0001-57


Ordem Bancária Nr. RE / Nr. OB : 0 / 0

Ordenador da Despesa no uso de suas atribuições e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

032109.00001 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
UG Pag : 032112.00001 - SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Nr. OP/Nr. Item
5284/1

Credor				
Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF	Banco	Agência	Conta Bancária
05102 FUNDAÇÃO EVANGELICA RESTAURAR	05.219.562/0001-44			
Endereço	Cidade		Telefone	
LOTIAMENTO RITA DE CASSIA	VALENCA/BA			

Empenho			Nr. Empenho/Liquidação	Folha
Tipo	Evento			
Orçamentário	00000 - GERAL		2015/2385/12	1
Data de Emissão	Vencimento	Processo	 021092015002385000012	
23/12/2015		00406/2015		
Fonte de Recursos				
001000000 - Recursos Próprios				

Dotação		Nro Red	Classificação Funcional
Natureza da Despesa			
3.3.50.43 - SUBVENÇÕES SOCIAIS		00769	08.122.0028-2361
Vínculo		Crédito	
001000000 - Recursos Próprios		Orçamentário	

Histórico
PAGAMENTO DA NE 2015/2385/0012 FUND. EVANG. RESTAURAR REF. DEZEMBRO/2015
ENTIDADE PRIVADA SEM FINS LUCRATIVOS, QUE RECEBERÁ REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS PARA A EXECUÇÃO DE PROJETOS VOLTADOS A GARANTIR A EXCELÊNCIA NA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE RELEVÂNCIA PÚBLICA NA AREA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL.

Valores	Valor Despesa	Valor Retido	Valor Líquido
	21.319,08	0,00	21.319,08

Origem dos Recursos				
Conta	Especificação	Nro.Doc.	Fonte Recurso	Valor Pagto.
1.1.1.1.1.02.01.00.09.0000	6565-X CONTA UNICA	OP2109-5284	001000000-Recursos Próprios	21.319,08

Líquido Por Extenso
***** (vinte e um mil e trezentos e dezenove reais e oito centavos) *****

Autorização

Servidor **Fabio Ribeiro Araujo**
Mat: 1887



23/12/2015 13:09:30

PL. 239

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	P MUN PARAISO
Agência	804-4
Conta corrente	6565-X

Creditado

Nome	FUNDACAO EVANGELICA RESTA
Agência	545-2
Conta corrente	48365-6
Valor	21.319,08
Data	Nesta data

Assinada por	J8321934 ANA CAROLINA CAIRES RODRIGUES	23/12/2015 13:03:11
	J8109039 MOISES NOGUEIRA AVELINO	23/12/2015 13:09:30

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8109039 MOISES NOGUEIRA AVELINO.



Município de Paraíso
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

CNPJ (MF): 17.890.890/0001-57

NOTA DE ANULAÇÃO DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

02 - PREFEITURA MUNICIPAL
2109 - SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

Empenho			Evento		Número 002385
Tipo ESTIMATIVA			00000 - GERAL		
Data de Emissão 23/12/2015	Vencimento	Processo 00406/2015	Requisição	Reserva 1873	Nro. Anulação 000823

Dotação		Nro Red.	Classificação Funcional
Natureza da Despesa 3.3.50.43 - SUBVENÇÕES SOCIAIS		00769	08.122.0028-2361 - COORDENAÇÃO E MANUTENÇÃO DOS
Vinculo 001000000 - Recursos Proprios		Crédito ORCAMENTARIO	

Credor				
Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF	Banco	Agência	Conta Bancária
5102 - FUNDAÇÃO EVANGELICA RESTAURAR	05.219.562/0001-44			
Endereço	Cidade		Telefone	
LOTIAMENTO RITA DE CASSIA	VALENCAVBA			

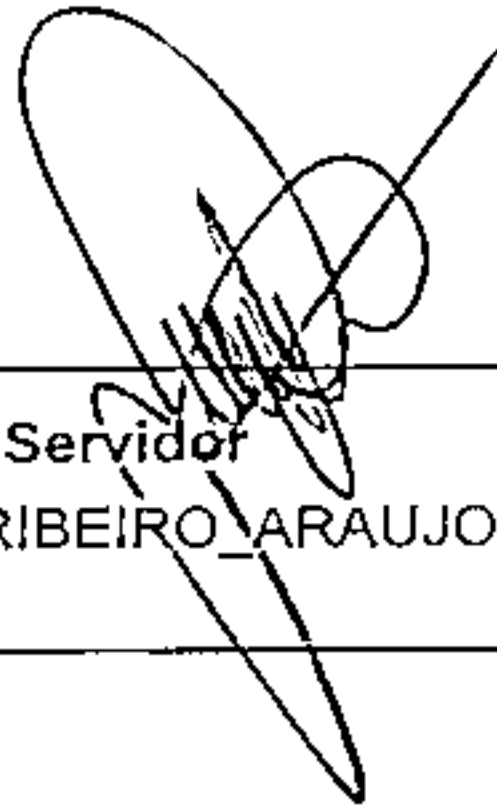
Dotação			
Dotação Autorizada	Empenho	Valor do Anulado	Saldo Atual
		117.215,66	

Valores do Empenho			
Empenhado	Anulado Anterior	Valor do Anulado	Saldo Atual
398.544,00	0,00	117.215,66	281.328,34

Histórico
Anulação de Empenho

Por Extenso
***** (cento e dezessete mil e duzentos e quinze reais e sessenta e seis centavos) *****

Autorização


 Servidor
FABIO_RIBEIRO_ARAUJO



Município de Paraíso
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

CNPJ: 17.890.890/0001-57

CEP :

17.12.24

NOTA DE ANULAÇÃO DE RESERVA

02 - PREFEITURA MUNICIPAL
2109 - SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

Reserva			Evento:		Nr. RD/Nr. Anula:		Folha:	
Centro de Custos 001000000 - Recursos Proprios			00000 - GERAL		1873/1891		1	
Data	Requisição	Processo	Documento					
23/12/2015		00406/2015						

Dotação		Ficha:		Classificação Funcional:	
Natureza da Despesa:		000769		08.122.0028-2361	
3.3.50.43 - SUBVENÇÕES SOCIAIS					
Vínculo					
001000000 - Recursos Proprios					

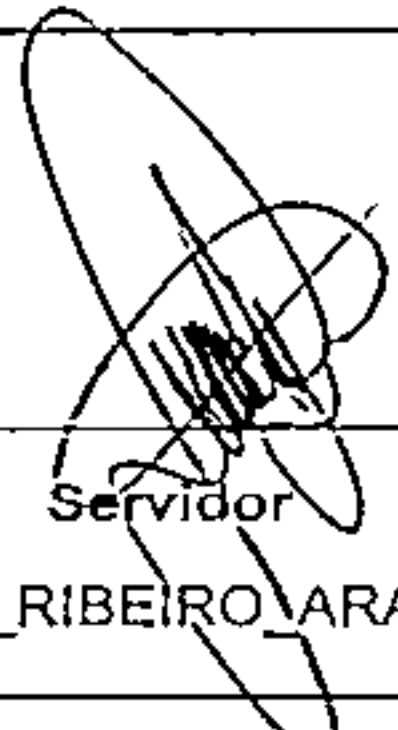
Credor				
Nome Social / Fornecedor	CNPJ / CPF	Banco	Agência	Conta Bancária
ANNA PAOLA OLIVEIRA MELO TORRES				
Endereço		Cidade	Telefone	

Valor
Anulado da Reserva
117.215,66

Reservado	Empenhado	Complementado	Anulado	Saldo Atual
398.544,00	1.142.884,11	911.555,77	117.215,66	50.000,00

Histórico
ANULAÇÃO AUTOMÁTICA

Por Extenso
***** (cento e dezessete mil e duzentos e quinze reais e sessenta e seis centavos) *****

Autorização
 Servidor FABIO_RIBEIRO_ARAUJO

1.º TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO QUE ENTRE SI CELEBRAM O FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, POR INTERMÉDIO DA SECRETARIA E A FUNDAÇÃO EVANGÉLICA RESTAURAR PARA A EXECUÇÃO DE PROJETOS VOLTADOS A GARANTIR A EXCELÊNCIA NA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE RELEVÂNCIA PÚBLICA NA ÁREA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL

PARTÍCIPIES:

O Município de Paraíso do Tocantins/TO, por intermédio do **FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE PARAÍSO DO TOCANTINS**, inscrita no CNPJ - MF sob o nº 11.230.086/0001-65, neste ato representado pela Secretária Municipal de Assistência Social de PARAÍSO DO TOCANTINS, neste ato representado pela Secretária Municipal Desenvolvimento Social a Sr.ª Anna Paola Oliveira Melo, brasileira, divorciada, Assistente Social, portadora do RG nº 762562 SSP/TO e CPF nº 006.005.021-71, doravante denominado **CONCEDENTE**;

FUNDAÇÃO EVANGÉLICA RESTAURAR, CNPJ/MF sob o nº. 05.219.562/0001-44, situado no Loteamento Rita de Cássia s/nº, Bairro da Graça, Valença - Estado - BA, neste ato representada por seu Presidente o Sr. Dário Loureiro Guimarães, (Administrador), portador do CPF nº 072.645.935-68 e da Identidade nº 0071674748, expedida pela SSP/BA daqui por diante denominado **CONVENENTE**

As partes supra identificadas ajustaram o CONVÊNIO Nº 001/2015, para a execução de projetos voltados a garantir a excelência na prestação dos serviços de relevância pública na área de desenvolvimento social e, por este instrumento, celebram **TERMO ADITIVO**, em conformidade com as normas legais vigentes, no que couber, com a Lei Complementar nº. 101, de 4 de maio de 2000, da Lei nº. 8.666, de 21 de junho de 1993, da Lei nº 12.465, de 12 de agosto de 2011, da Lei nº 12.593, de 18 de janeiro de 2012, do Decreto nº. 93.872, de 23 de dezembro de 1986, do Decreto nº. 6.170, de 25 de julho de 2007, Decreto nº. 7.641, de 12 de dezembro de 2011, da Portaria Interministerial nº. 507, de 24 de novembro de 2011, e da Portaria MTE nº. 586, de 02 de setembro de 2008, mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

Prorrogar o prazo de vigência do Convênio pelo período de 12 (doze) meses/anos, com validade de 01 de janeiro de 2016 a 31 de dezembro de 2016, conforme cláusula quinta do CONVÊNIO Nº 001/2015.




CLÁUSULA SEGUNDA – DAS OBRIGAÇÕES E COMPETÊNCIAS

São obrigações dos Partícipes na execução deste Convênio:

Do Concedente:

Mantem-se os itens "a" até "o", do Convênio nº 001/2015, neste Termo Aditivo, no que concerne à Concedente, ficando excluído, para tanto, o item "p" do mesmo subtítulo. Conforme abaixo relacionado:

- a. manter o monitoramento, acompanhamento e fiscalização do Convênio, além da avaliação da execução e dos resultados, inclusive no que diz respeito à qualidade dos serviços prestados;
- b. prorrogar, a seu critério, o prazo a ser estabelecido no item "a", do inciso II, desta Cláusula, uma única vez e por período não superior a 12 (doze) meses;
- c. comunicar o conveniente, caso houver, a constatação de vícios sanáveis no projeto básico recebido em conformidade com o § 2º do art. 37, da Portaria Interministerial nº 507/2011, estabelecendo o prazo de 30 dias para que estes sejam sanados.
- d. proceder a extinção do convênio caso os vícios constatados não sejam sanados, ou recebam parecer contrário à sua aprovação,
- e. efetuar a transferência dos recursos financeiros previstos para a execução deste Convênio, na forma estabelecida no Cronograma de Desembolso do Plano de Trabalho;
- f. analisar os Relatórios de Execução Físico-Financeira e as Prestações de Contas relativas ao objeto deste Convênio;
- g. analisar e, se for o caso, aprovar as propostas de reformulações do Convênio e do seu respectivo Plano de Trabalho, desde que apresentadas, por escrito ao **CONCEDENTE**, em, no mínimo, trinta dias antes do término de sua vigência, devidamente justificadas e que não impliquem mudança do objeto;
- h. caso necessário, orientar e realizar as supervisões técnicas nas ações de acompanhamento, monitoramento, supervisão, controle e avaliação, realizadas no âmbito deste Convênio;
- i. realizar o acompanhamento da execução orçamentária e financeira, dos recursos transferidos para este Convênio;
- j. designar servidor para acompanhamento da execução do convênio, o qual deverá anotar em registro próprio todas as ocorrências relacionadas à consecução do objeto e adotar as medidas necessárias à regularização das falhas porventura observadas;
- k. realizar atos e os procedimentos relativos à formalização, execução, acompanhamento, prestação de contas e, se for o caso, informações acerca de tomada de contas especial;
- l. analisar a prestação de contas recebida e gerar relatório resumo em até 30 dias;
- m. exercer a atividade normativa, o controle e a fiscalização sobre a execução deste Convênio, inclusive, se for o caso, reorientando as ações, assumindo ou transferindo a responsabilidade pelo mesmo, no caso de paralisação das

- atividades ou de outro fato relevante que venha a ocorrer, de modo a evitar a descontinuidade das ações pactuadas;
- n. suspender a liberação dos recursos quando constatar quaisquer irregularidades decorrentes do uso dos recursos ou outras pendências de ordem técnica ou legal, comunicando o fato ao CONVENIENTE e fixando-lhe o prazo de até trinta dias para saneamento ou apresentação de informações e esclarecimentos;
 - o. prorrogar de "ofício" a vigência do instrumento, antes do seu término, quando der causa à atraso na liberação dos recursos, limitada a prorrogação ao exato período do atraso verificado;
 - p. (SUPRIMIDO);

Do Conveniente

Quanto as obrigações e competências do conveniente, ficará em vigor os seguintes itens, abaixo relacionado, conforme o Convênio originário, suprimido assim, os itens "g" e "t", e com redação inovada no item "x", são essas as alterações:

- a. apresentar o projeto básico, no prazo de 30 dias a contar da data de assinatura, em conformidade com o disposto no art. 37, § 2º e seguintes, da Portaria Interministerial nº 507/2011;
- b. sanar os vícios que por ventura sejam apontados no projeto básico, de que trata o item anterior, no prazo estabelecido pelo conveniente;
- c. executar as atividades inerentes à implantação deste Convênio com rigorosa obediência ao Plano de Trabalho que acompanha este acordo administrativo;
- d. zelar pela boa qualidade das ações e serviços prestados, buscando alcançar eficiência, eficácia, efetividade social e qualidade em suas atividades;
- e. responder pela privacidade e sigilo das informações relacionadas ao objeto deste Convênio;
- f. depositar e gerir os recursos financeiros liberados pelo CONCEDENTE em conta bancária específica do convênio, a ser aberta em instituição indicada, nos termos da Portaria Interministerial nº. 507, de 2011;
- g. (SUPRIMIDO);
- h. prestar contas dos recursos recebidos de acordo com o estabelecido nos arts. 72 a 76 da Portaria Interministerial 507, de 2011, no que couber;
- i. arcar, com recursos próprios ou recebidos do CONCEDENTE, nos limites definidos no Plano de Trabalho aprovado, com quaisquer ônus de natureza trabalhista, previdenciária ou social, decorrentes dos recursos humanos utilizados nos trabalhos, bem como os ônus tributários ou extraordinários que incidam sobre este Convênio;
- j. devolver o saldo dos recursos não utilizados, inclusive os rendimentos de aplicações financeiras, por meio da Documento de Arrecadação Municipal – DAM Simples, no prazo de trinta dias da denúncia e da rescisão deste Convênio, conforme art. 80 da Portaria Interministerial nº. 507, de 24 de novembro de 2011, Instrução Normativa STN nº. 3, de 12 de fevereiro de 2004 e Decreto nº. 4.950, de 9 de janeiro de 2004;

- k. executar diretamente a integralidade do objeto, permitida a contratação de serviços de terceiros quando houver previsão no plano ou programa de trabalho ou em razão de fato superveniente e imprevisível, devidamente justificado, aprovado pelo órgão ou entidade CONCEDENTE, conforme artigo 60 da Portaria Interministerial 507 de 2011;
- l. realizar a compra de materiais e a contratação de prestadores de serviços com base nos artigos 57 a 61 da Portaria Interministerial nº 507 de 24 de novembro de 2011, em conformidade com o estabelecido no artigo 70 da referida Portaria Interministerial;
- m. manter registros, arquivos e controles contábeis específicos para os dispêndios relativos a este Convênio, pelo prazo previsto no art. 3º, § 3º e § 4º da Portaria Interministerial 507/2011;
- n. propiciar os meios e as condições necessárias para que os técnicos do CONCEDENTE, os servidores do Sistema de Controle Interno do Poder Executivo e dos Tribunais de Contas tenham acesso aos documentos relativos à execução do objeto deste Convênio, bem como aos locais de execução deste, prestando a estes, quando solicitadas, as informações pertinentes;
- o. permitir o acesso dos servidores do CONCEDENTE, bem como dos Órgãos de Controle, aos documentos e registros contábeis das contratadas, na forma do art. 56 da Portaria Interministerial nº. 507, de 2011;
- p. garantir a manutenção da equipe técnica em quantidade e qualidade adequadas ao bom desempenho das atividades;
- q. realizar ou registrar os atos referentes à movimentação e ao uso dos recursos deste Convênio, nos termos do art. 54 da Portaria Interministerial nº. 507, de 2011;
- r. observar o disposto no art. 55 da Portaria Interministerial nº. 507, de 2011, para o recebimento de cada parcela dos recursos financeiros;
- s. observar o disposto no art. 56 da Portaria Interministerial nº. 507, de 2011, no caso de celebração de contratos com terceiros à conta dos recursos do convênio, devendo constar cláusula que obrigue o contratado a conceder livre acesso aos documentos e registros contábeis da empresa, referentes ao objeto contratado, para os servidores dos órgãos e entidades públicas concedentes e dos órgãos de controle interno e externo;
- t. (SUPRIMIDO);
- u. instaurar processo administrativo apuratório, inclusive processo administrativo disciplinar, quando constatado o desvio ou malversação de recursos públicos, irregularidade na execução do contrato ou gestão financeira do convênio, comunicando tal fato ao concedente;
- v. assegurar, na sua integralidade, a qualidade técnica dos projetos e da execução dos produtos e serviços conveniados, em conformidade com as normas brasileiras e os normativos dos programas, ações e atividades, determinando a correção de vícios que possam comprometer a fruição do benefício pela população beneficiária, quando detectados pelo concedente ou pelos órgãos de controle;

- w. estimular a participação dos beneficiários finais na elaboração e implementação do objeto do convênio, bem como na manutenção do patrimônio gerado por estes investimentos; e
- x. operar, manter e conservar adequadamente o patrimônio público gerado pelos investimentos decorrentes do convênio, (~~após a execução do convênio~~) durante o convênio.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA LIBERAÇÃO DOS RECURSOS

No que couber a Cláusula Quarta do Convênio nº 001/2015, quanto a Liberação dos Recursos, em especial, no Parágrafo Quarto, ficará suprimido o inciso "I", valendo assim neste Termo os demais, conforme se destaca:

Parágrafo Quarto. Para recebimento de cada parcela dos recursos, deverá o Conveniente:

- I. (SUPRIMIDO);
- II. atender às exigências para contratação e pagamento previstas nos arts.56 a 64 da Portaria Interministerial nº 507; e
- III. estar em situação regular com a execução do Plano de Trabalho.

CLÁUSULA QUARTA – DA EXECUÇÃO DAS DESPESAS

Este Convênio deverá ser executado fielmente pelas partes, de acordo com as cláusulas pactuadas e a legislação pertinente, respondendo cada uma pelas consequências de sua inexecução ou execução parcial. Fica assim alterado a redação do inciso "VII", Parágrafo Primeiro, que assim passa dispor:

Parágrafo Primeiro. É vedado ao CONVENIENTE:

- I. utilizar os recursos com finalidade diversa da estabelecida no Plano de Trabalho, ainda que em caráter de emergência;
- II. realizar despesas a título de taxa de administração, de gerência ou similar;
- III. pagar, a qualquer título, servidor ou empregado público, integrante de quadro de pessoal de órgão ou entidade pública da administração direta ou indireta, por serviços de consultoria ou assistência técnica, salvo nas hipóteses previstas em leis específicas e na Lei de Diretrizes Orçamentárias;
- IV. alterar o objeto do convênio, exceto no caso de ampliação da execução do objeto pactuado ou para redução ou exclusão de meta, sem prejuízo da funcionalidade do objeto conveniado;
- V. realizar despesa em data anterior à vigência do instrumento;
- VI. efetuar pagamento em data posterior à vigência deste Convênio, salvo se expressamente autorizado pela autoridade competente do CONCEDENTE e desde que o fato gerador da despesa tenha ocorrido durante sua vigência;

- VII. ~~(transferir recursos para clubes, associações de servidores ou quaisquer entidades congêneres, exceto para creches e escolas para o atendimento pré-escolar);~~
Transferir recursos para clubes, associações de servidores ou quaisquer entidades congêneres, exceto para creches e escolas visando o atendimento de cidadãos em vulnerabilidade;
- VIII. realizar despesas com taxas bancárias, multas, juros ou correção monetária, inclusive referentes a pagamentos ou recolhimentos fora dos prazos, exceto no que se refere às multas, se decorrentes de atraso na transferência de recursos pelo CONCEDENTE, e desde que os prazos para pagamento e os percentuais sejam os mesmos aplicados no mercado; e
- IX. realizar despesas com publicidade, salvo as de caráter educativo, informativo ou de orientação social, das quais não constem nomes, símbolos ou imagens que caracterizem promoção pessoal de autoridades ou servidores públicos e desde que previstas no Plano de Trabalho.

CLÁUSULA QUINTA – DA PUBLICAÇÃO

Parágrafo único. O caput da Cláusula décima segunda do Convênio 001/2015, passa a ter a seguinte redação:
O CONCEDENTE providenciará, às suas expensas, publicação em imprensa oficial, do extrato do presente Convênio, no prazo de até vinte dias a contar de sua assinatura, na forma do art. 61, parágrafo único, da Lei nº 8.666, de 1993.

CLÁUSULA SEXTA - DA RATIFICAÇÃO

Ficam ratificadas as demais cláusulas e condições constantes no acordo originário, não modificadas no todo, pelo presente Termo Aditivo.

CLÁUSULA SÉTIMA – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

A publicação do presente Termo será providenciada pelo Município no Placard Oficial da Prefeitura, que se encontra fixado no paço municipal, até o quinto dia útil do mês subsequente ao de sua assinatura, devendo ocorrer no prazo de 20 (vinte) dias daquela data, em conformidade com o que estabelece o parágrafo único do art. 61, da Lei nº 8.666/93.

E, por estarem assim, justas e acordadas, firmam este termo em 02 (duas) vias de igual teor e forma, comprometendo-se a cumprir e a fazer cumprir, por si e por seus sucessores, em juízo ou fora dele, tão fielmente como nele se contém na presença das testemunhas abaixo, para que produza os devidos e legais efeitos.

Paraíso do Tocantins/TO 28 de dezembro de 2015.

Município de Paraíso do Tocantins
FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE PARAÍSO DO TOCANTINS

[Assinatura]
FUNDAÇÃO EVANGÉLICA RESTAURAR
Entidade

Testemunhas:



Município de Paraíso
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

FL. Nº 249

CNPJ: 17.890.890/0001-57

CEP :

NOTA DE RESERVA

02 - PREFEITURA MUNICIPAL
2109 - SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

Reserva		Evento:		Número:	Folha:
Centro de Custos 001000000 - Recursos Proprios		00000 - GERAL		000812	1
Data	Requisição	Processo	Documento		
01/02/2016		00406/2015			

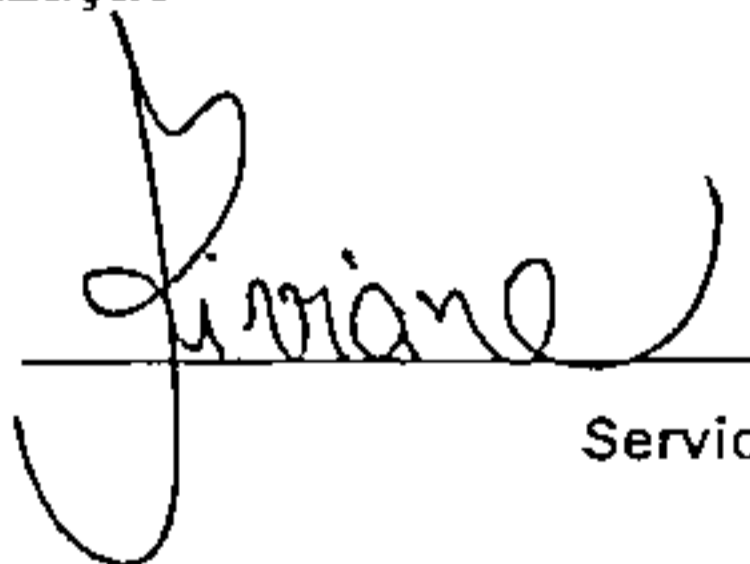
Dotação		Ficha:	Classificação Funcional:
Natureza da Despesa: 3.3.50.43 - SUBVENÇÕES SOCIAIS		000401	08.122.0028-2361
Vínculo 001000000 - Recursos Proprios			

Solicitante				
razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF	Banco	Agência	Conta Bancária
ANNA PAOLA OLIVEIRA MELO TORRES				
Endereço		Cidade	Telefone	

Valores			
Dotação Autorizada	Reservado Anterior	Reserva	Saldo Atual
		123.770,48	

Histórico
Reserva de Dotação CONVÊNIO FUNDAÇÃO ENVANGELICA RESTAURAR.

Por Extenso
***** (cento e vinte e tres mil e setecentos e setenta reais e quarenta e oito centavos) *****

Autorização

_____ Servidor



CEP :

NOTA DE RESERVA

02 - PREFEITURA MUNICIPAL
2109 - SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

Reserva		Evento:		Número:	Folha:
Centro de Custos 001000000 - Recursos Proprios		00000 - GERAL		000813	1
Data	Requisição	Processo	Documento		
16/02/2016		00406/2015			

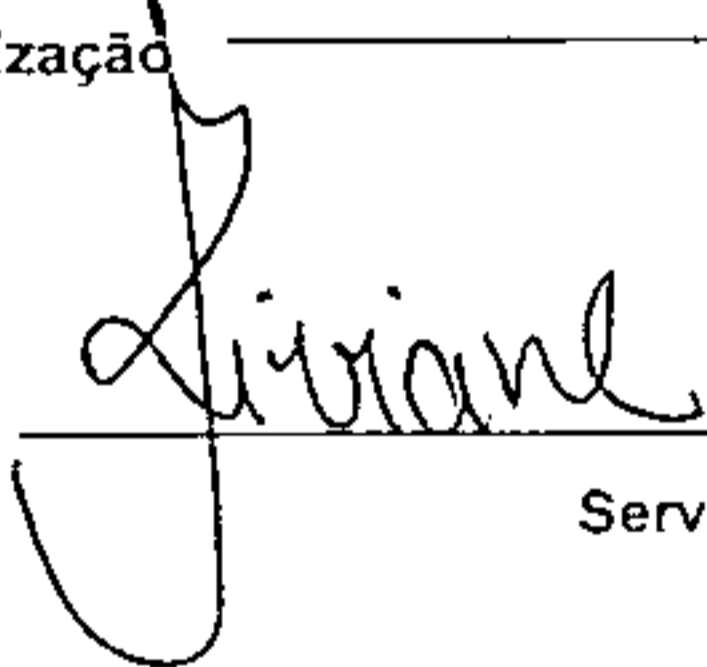
Dotação		Ficha:	Classificação Funcional:
Natureza da Despesa: 3.3.50.43 - SUBVENÇÕES SOCIAIS		000401	08.122.0028-2361
Vinculo 001000000 - Recursos Proprios			

Solicitante				
Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF	Banco	Agência	Conta Bancária
ANNA PAOLA OLIVEIRA MELO TORRES				
Endereço		Cidade	Telefone	

Valores			
Dotação Autorizada	Reservada Anterior	Reserva	Saldo Atual
		126.229,52	

Histórico
Reserva de Dotação CONVENIO FUNDAÇÃO EVANGELICA RESTAURAR.

Por Extenso
***** (cento e vinte e seis mil e duzentos e vinte e nove reais e cinquenta e dois centavos) *****

Autorização

Servidor



NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

02 - PREFEITURA MUNICIPAL
2109 - SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF	Banco	Agência	Conta Bancária
05102 FUNDACAO EVANGELICA RESTAURAR	05.219.562/0001-44			
Endereço	Cidade		Telefone	
LOTIAMENTO RITA DE CASSIA	VALENCA/BA			

Empenho

Tipo		Item da Despesa		Numero	Folha
ORDINARIO		00000 - GERAL		001431	1
Data de Emissão	Vencimento	Requisição	Tipo	Nro. Licitação	Processo
01/02/2016			CONCURSO		0040-6/2015-
Local de Entrega: FUNDO DE ASSISTENCIA SOCIAL			Aplicação	Documento	
			-	Contrato	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Red.	Classificação Funcional
3.3.50.43 - SUBVENÇÕES SOCIAIS	00401	08.122.0028-2361 - COORDENAÇÃO E MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS GERAIS
Sub-Elemento da Despesa		
3.3.50.43.01.00.00.00.00 - INSTITUIÇÕES DE CARÁTER		
Vínculo		
001000000 - Recursos Proprios		
Crédito		
ORCAMENTARIO		



021092016001431

Valores

Dotação Autorizada	Saldo Anterior	valor do Empenho	Saldo Atual
		123.770,48	

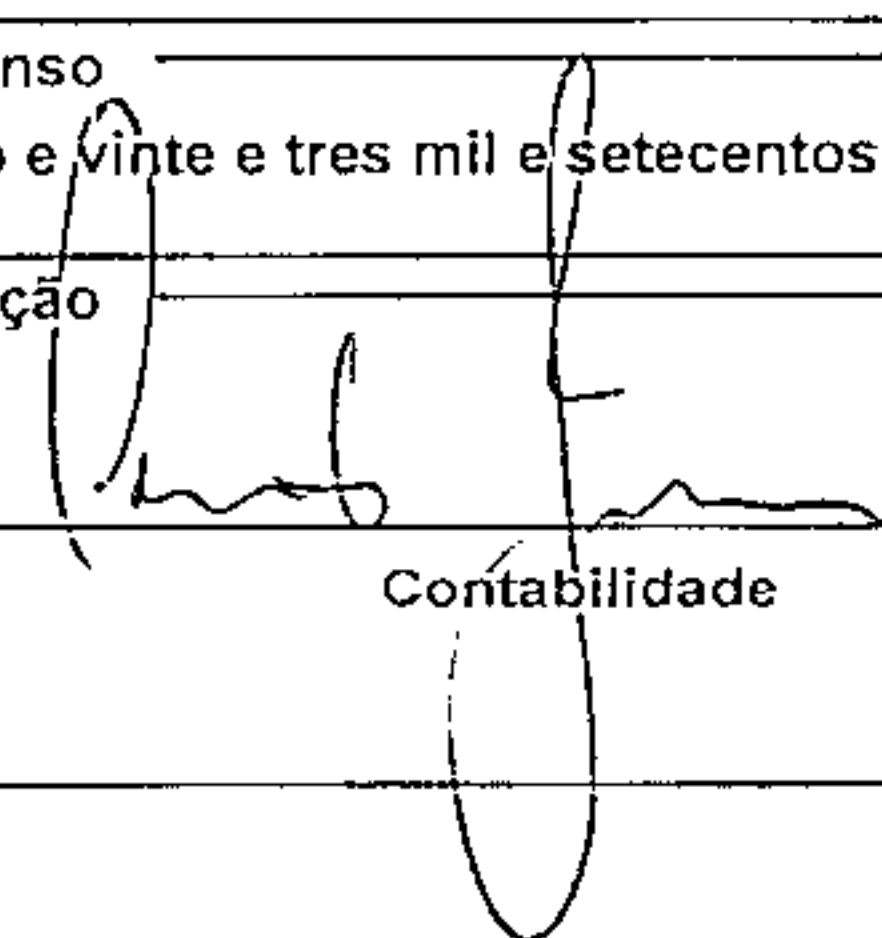
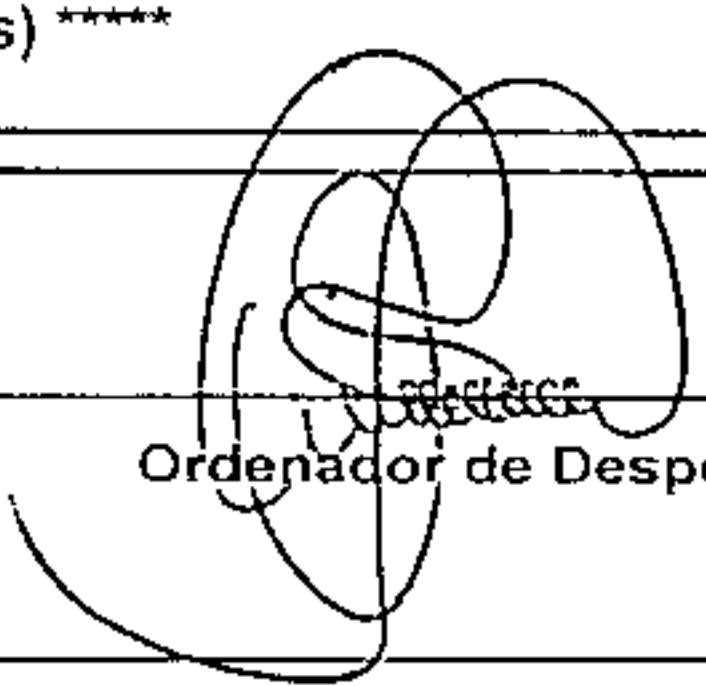
Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Item	Valor Unitário	Valor Total
1	1	UND	ENTIDADE PRIVADA SEM FINS LUCRATIVOS, QUE RECEBERA REPASSE DE RECURSOS FINACEIROS PARA A EXECUÇÃO DE PROJETOS VOLTADOS A GARANTIR A EXCELENCIA NA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE RELEVANCIA PUBLICA NA AREA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL. REFERENTE A FEVEREIRO DE 2016.	123.770,48	123.770,48
Total					123.770,48

Por Extenso

***** (cento e vinte e tres mil e setecentos e setenta reais e quarenta e oito centavos) *****

Autorização

 Contabilidade	 Ordenador de Despesa
--	---

Anna Paola Oliveira Melo
Secretária Mul. de Assist. Social
Matricula: 4722/1



NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

02 - PREFEITURA MUNICIPAL
2109 - SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF	Banco	Agência	Conta Bancária
051023 FUNDACAO EVANGELICA RESTAURAR	05.219.562/0001-44			
Endereço	Cidade		Telefone	
LOTIAMENTO RITA DE CASSIA	VALENCA/BA			

Empenho

Tipo		Item da Despesa		Numero	Folha
ORDINARIO		00000 - GERAL		001433	1
Data de Emissão	Vencimento	Requisição	Tipo	Nro. Licitação	Processo
16/02/2016			CONCURSO		0040-6/2015-
Local de Entrega			Aplicação	Documento	
			-	Contrato	

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Red.	Classificação Funcional
3.3.50.43 - SUBVENCOES SOCIAIS	00401	08.122.0028-2361 - COORDENAÇÃO E MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS GERAIS
Sub-Elemento da Despesa		
3.3.50.43.01.00.00.00.00 - INSTITUIÇÕES DE CARÁTER		
Vínculo		
001000000 - Recursos Proprios		
Crédito		
ORCAMENTARIO		



021092016001433

Valores

Dotação Autorizada	Saldo Anterior	valor do Empenho	Saldo Atual
		126.229,52	

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Item	Valor Unitário	Valor Total
1	1	UND	ENTIDADE PRIVADA SEM FINS LUCRATIVOS, QUE RECEBERA REPASSE DE RECURSOS FINACEIROS PARA A EXECUÇÃO DE PROJETOS VOLTADOS A GARANTIR A EXCELENCIA NA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE RELEVANCIA PUBLICA NA AREA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL. REFERENTE A MARÇO DE 2016.	126.229,52	126.229,52
Total					126.229,52

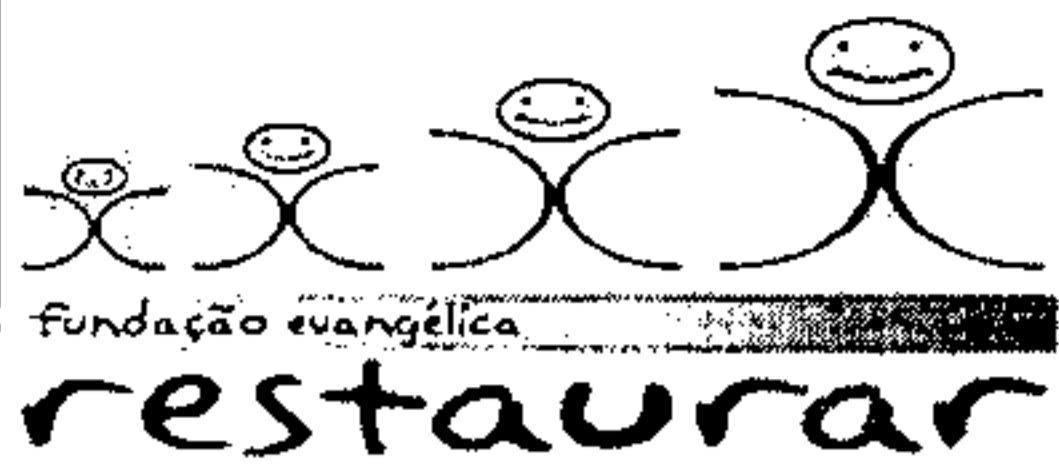
Por Extenso

***** (cento e vinte e seis mil e duzentos e vinte e nove reais e cinquenta e dois centavos) *****

Autorização

Contabilidade
Danilo Gomes Lima
Matrícula 4141

Ordenador de Despesa
Anna Paola Oliveira Melo
Secretaria Mul. de Assist. Social
Matrícula: 4722/1

	CONVENIO	001/2015	PROCEDIMENTO LICITATÓRIO: CHAMAMENTO PÚBLICO.001/2015	
	CONVENENTE	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL		
	INTERVENIENTE	SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL		
	OBJETO	APOIO AOS SERVIÇOS DE RELEVANCIA PUBLICA EM ASSISTENCIA SOCIAL SOCIAL		

PEDIDO DE RECURSO DEVIDO A EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 012 – COMPETÊNCIA JANEIRO/2015

VALOR REALIZADO	R\$	81.627,73 Oitenta e um mil, seiscentos e vinte e sete reais e setenta e três centavos.		
-----------------	-----	--	--	--

BANCO	001	AGENCIA	0545-2	CONTA CONVENIO	48.365-6
-------	-----	---------	--------	----------------	----------

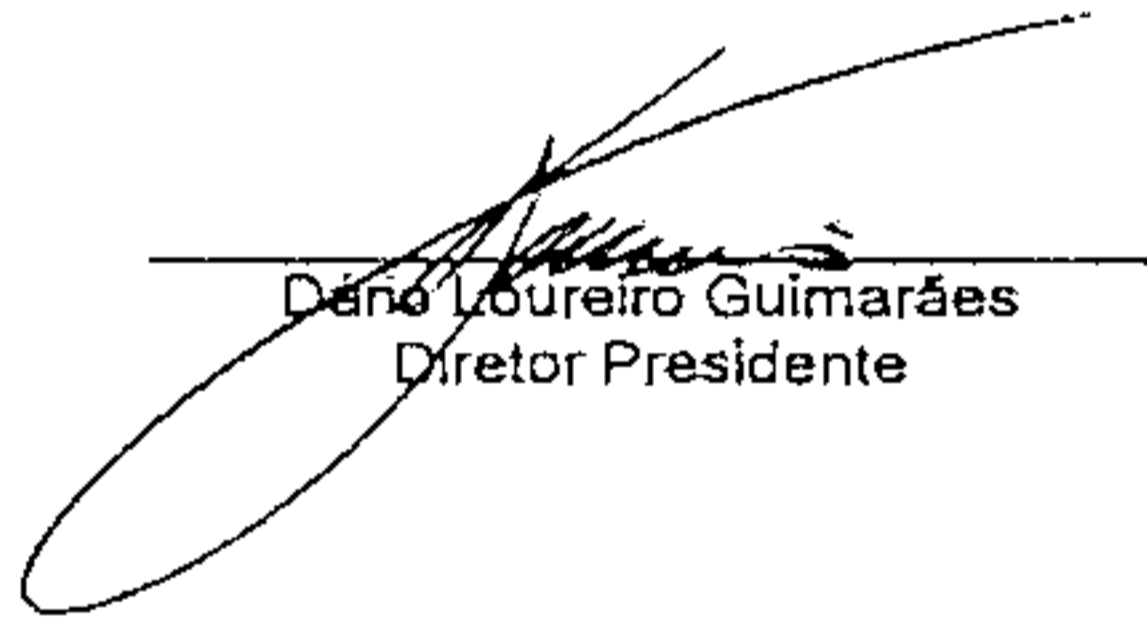
ATIVIDADES EXECUTADAS	Medição atestada pelo interveniente quanto a meta destinada às ações complementares voltadas aos serviços que envolvem a execução da meta de apoio ao desenvolvimento social em âmbito municipal			
-----------------------	--	--	--	--

ASSESSORAMENTO DIRETO	Assessoria Jurídica / Assessoria Administrativa / Auditoria Independente / Assessoria em Recursos Humanos / Assessoria Contábil / Assessoria de Imagem	INSUMOS APLICADOS	Aluguel de Imovel / Miscelaneas
-----------------------	--	-------------------	---------------------------------

COMPOSIÇÃO DO PEDIDO DE RECURSO

ATIVIDADES EXECUTADAS	R\$	72.881,90	VALOR GLOBAL DO PEDIDO DE RECURSO	R\$	81.627,73
IMPOSTO DE RENDA	R\$	383,89			
ASSESSORAMENTO DIRETO	R\$	7.288,19			
INSUMOS APLICADOS	R\$	1.457,64			


A Fundação Evangélica Restaurar vem através deste encaminhar seu pedido de recurso visando cobrir as despesas conveniadas, e aqui apresentadas, com fins na execução da meta pactuada no Convênio 001/2015 para a execução das atividades de apoio ao desenvolvimento social em âmbito municipal. EMITIR DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL NO VALOR DE R\$ 383,89 REFERENTE AO IMPOSTO DE RENDA DOS PRESTADORES DE SERVIÇO - ART. 158 CF/88


 Dênio Loureiro Guimarães
 Diretor Presidente

DOCUMENTOS EM ANEXO	APROVAÇÃO DA MEDIÇÃO	APROVAÇÃO DO CONTROLE INTERNO
1. Certidão Negativa Conjunta de Debitos Federais 2. Certidão Negativa da Fazenda Estadual 3. Certidão Negativa da Fazenda Municipal 4. Certidão de Regularidade com o FGTS 5. Certidão Negativa de Debitos Trabalhistas	Data: ____/____/____ Obs.: <hr/> Parceiro Público	Diante do exposto no Processo em exame, declaramos que o pedido cumpre todo os princípios constitucionais cabíveis ao caso, e que os documentos anexos ao processo até o momento se encontram regular, dessa forma, submetemos o presente Processo ao Prefeito Municipal para superior apreciação e posterior autorização <hr/> Controle Interno

Presentes os requisitos legais, ratifico o atual procedimento administrativo de reconhecimento da necessidade de repasse da parcela nº 012, competência JANEIRO/2015, do CONVÊNIO 001/2015, determinando a necessária ratificação deste ato mediante emissão de simples nota de empenho para a realização da correspondente despesa pública.

 Secretário Municipal de Finanças

 <p>Fundação evangélica restaurar</p>	CONVENIO	001/2015	PROCEDIMENTO LICITATÓRIO: CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2015	
	CONVENENTE	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL		
	INTERVENIENTE	SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL		
	OBJETO	APOIO AOS SERVIÇOS DE RELEVANCIA PUBLICA EM ASSISTENCIA SOCIAL SOCIAL		

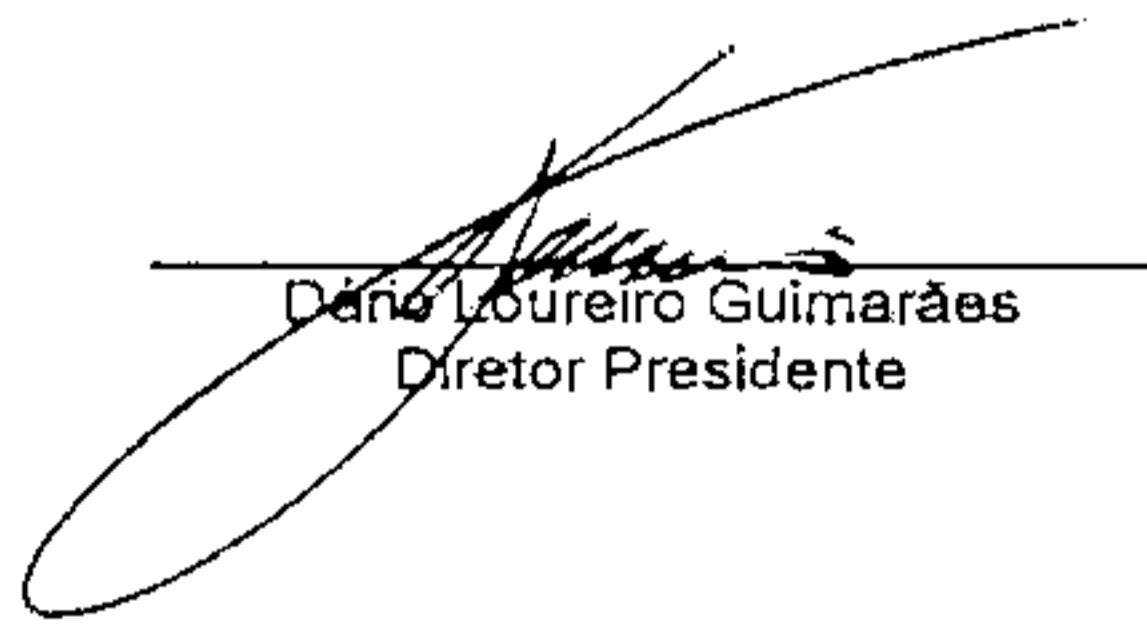
PEDIDO DE RECURSO DEVIDO A EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 12 – COMPETÊNCIA JANEIRO/2015

VALOR REALIZADO	R\$ 10.651,47 Dez mil, seiscentos e cinquenta e um reais e quarenta e sete centavos.				
BANCO	001	AGENCIA	0545-2	CONTA CONVENIO	48.365-6
ATIVIDADES EXECUTADAS	Medição atestada pelo interveniente quanto a meta destinada às ações complementares voltadas aos serviços que envolvem a execução da meta de apoio ao CREAS				
ASSESSORAMENTO DIRETO	Assessoria Jurídica / Assessoria Administrativa / Auditoria Independente / Assessoria em Recursos Humanos / Assessoria Contábil / Assessoria de Imagem		INSUMOS APLICADOS	Aluguel de Imovel / Miscelaneas	

COMPOSIÇÃO DO PEDIDO DE RECURSO

ATIVIDADES EXECUTADAS	R\$	9.510,24	VALOR GLOBAL DO PEDIDO DE RECURSO		R\$ 10.651,47
IMPOSTO DE RENDA	R\$	67,80			
ASSESSORAMENTO DIRETO	R\$	951,02			
INSUMOS APLICADOS	R\$	190,20			


A Fundação Evangélica Restaurar vem através deste encaminhar seu pedido de recurso visando cobrir as despesas conveniadas, e aqui apresentadas, com fins na execução da meta pactuada no Convênio 001/2015 para a execução das atividades de apoio ao desenvolvimento social em âmbito municipal. EMITIR DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL NO VALOR DE R\$ 67,80 REFERENTE AO IMPOSTO DE RENDA DOS PRESTADORES DE SERVIÇO - ART. 158 CF/88


 Danilo Loureiro Guimarães
 Diretor Presidente

DOCUMENTOS EM ANEXO	APROVAÇÃO DA MEDIÇÃO	APROVAÇÃO DO CONTROLE INTERNO
1. Certidão Negativa Conjunta de Debitos Federais 2. Certidão Negativa da Fazenda Estadual 3. Certidão Negativa da Fazenda Municipal 4. Certidão de Regularidade com o FGTS 5. Certidão Negativa de Debitos Trabalhistas	Data: ____/____/____ Obs.: _____ Parceiro Público	Diante do exposto no Processo em exame, declaramos que o pedido cumpre todo os princípios constitucionais cabíveis ao caso, e que os documentos anexos ao processo até o momento se encontram regular, dessa forma, submetemos o presente Processo ao Prefeito Municipal para superior apreciação e posterior autorização _____ Controle Interno

Presentes os requisitos legais, ratifico o atual procedimento administrativo de reconhecimento da necessidade de repasse da parcela nº 012, competência JANEIRO/2015, do CONVÊNIO 001/2015, determinando a necessária ratificação deste ato mediante emissão de simples nota de empenho para a realização da correspondente despesa pública.

Secretário Municipal de Finanças

	CONVENIO	001/2015	PROCEDIMENTO LICITATÓRIO: CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2015		
	CONVENENTE	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL			
	INTERVENIENTE	SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL			
	OBJETO	APOIO AOS SERVIÇOS DE RELEVANCIA PUBLICA EM ASSISTENCIA SOCIAL SOCIAL			

PEDIDO DE RECURSO DEVIDO A EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 012 – COMPETÊNCIA JANEIRO/2015

VALOR REALIZADO	R\$	13.477,63 Treze mil, quatrocentos e setenta e sete reais e sessenta e três centavos.			
BANCO	001	AGENCIA	0545-2	CONTA CONVENIO	48.365-6

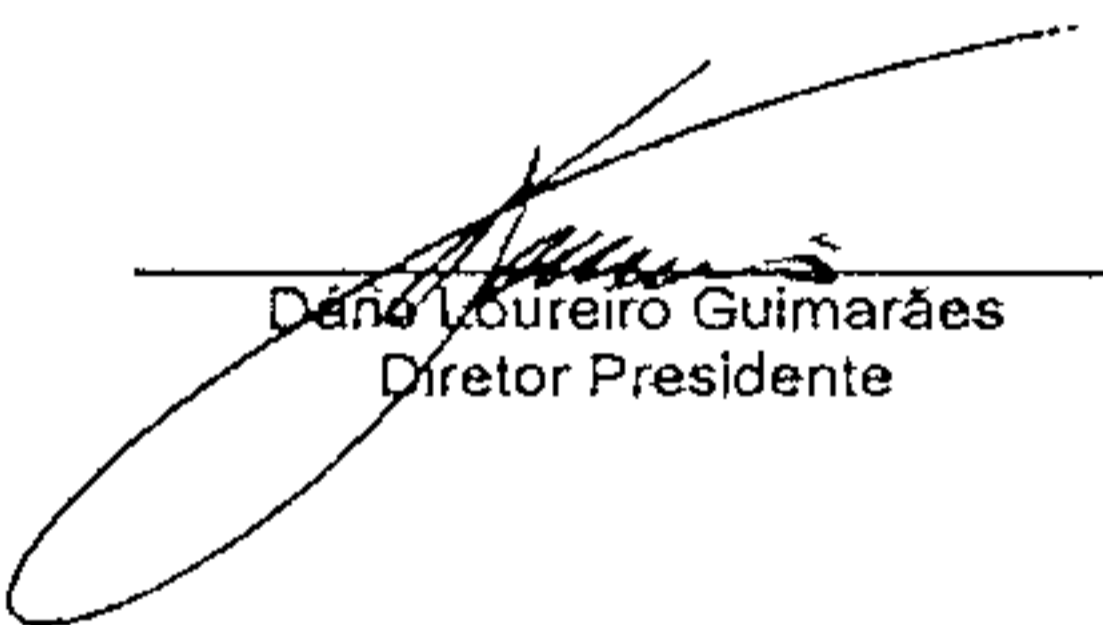
ATIVIDADES EXECUTADAS	Medição atestada pelo Interviniente quanto a meta destinada às ações complementares voltadas aos serviços que envolvem a execução da meta de apoio ao desenvolvimento social em ambito municipal				
-----------------------	--	--	--	--	--

ASSESSORAMENTO DIRETO	Assessoria Jurídica / Assessoria Administrativa / Auditoria Independente / Assessoria em Recursos Humanos / Assessoria Contábil / Assessoria de Imagem	INSUMOS APLICADOS	Aluguel de Imovel / Miscelaneas		
-----------------------	--	-------------------	---------------------------------	--	--

COMPOSIÇÃO DO PEDIDO DE RECURSO

ATIVIDADES EXECUTADAS	R\$	12.033,60	VALOR GLOBAL DO PEDIDO DE RECURSO	R\$	13.477,63
IMPOSTO DE RENDA	R\$	67,80			
ASSESSORAMENTO DIRETO	R\$	1.203,36			
INSUMOS APLICADOS	R\$	240,67			


A Fundação Evangélica Restaurar vem através deste encaminhar seu pedido de recurso visando cobrir as despesas conveniadas, e aqui apresentadas, com fins na execução da meta pactuada no Convênio 001/2015 para a execução das atividades de apoio ao desenvolvimento social em ambito municipal. EMITIR DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL NO VALOR DE R\$ 67,80 REFERENTE AO IMPOSTO DE RENDA DOS PRESTADORES DE SERVIÇO - ART. 158 CF/88


 Dênio Loureiro Guimarães
 Diretor Presidente

DOCUMENTOS EM ANEXO	APROVAÇÃO DA MEDIÇÃO	APROVAÇÃO DO CONTROLE INTERNO
1. Certidão Negativa Conjunta de Debitos Federais 2. Certidão Negativa da Fazenda Estadual 3. Certidão Negativa da Fazenda Municipal 4. Certidão de Regularidade com o FGTS 5. Certidão Negativa de Debitos Trabalhistas	Data: ____/____/____ Obs.: _____ Parceiro Público	Diante do exposto no Processo em exame, declaramos que o pedido cumpre todo os princípios constitucionais cabíveis ao caso, e que os documentos anexos ao processo até o momento se encontram regular, dessa forma, submetemos o presente Processo ao Prefeito Municipal para superior apreciação e posterior autorização _____ Controle Interno

Presentes os requisitos legais, ratifico o atual procedimento administrativo de reconhecimento da necessidade de repasse da parcela nº 012, competência JANEIRO/2015, do CONVÊNIO 001/2015, determinando a necessária ratificação deste ato mediante emissão de simples nota de empenho para a realização da correspondente despesa pública.

Secretário Municipal de Finanças

	CONVENIO	001/2015	PROCEDIMENTO LICITATÓRIO: CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2015		
	CONVENENTE	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL			
	INTERVENIENTE	SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL			
	OBJETO	APOIO AOS SERVIÇOS DE RELEVANCIA PUBLICA EM ASSISTENCIA SOCIAL SOCIAL			

PEDIDO DE RECURSO DEVIDO A EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 012 – COMPETÊNCIA JANEIRO/2015

VALOR REALIZADO	R\$	10.446,78 Dez mil, quatrocentos e quarenta e seis reais e setenta e oito centavos.			
-----------------	-----	--	--	--	--

BANCO	001	AGENCIA	0545-2	CONTA CONVENIO	48.365-6
-------	-----	---------	--------	----------------	----------

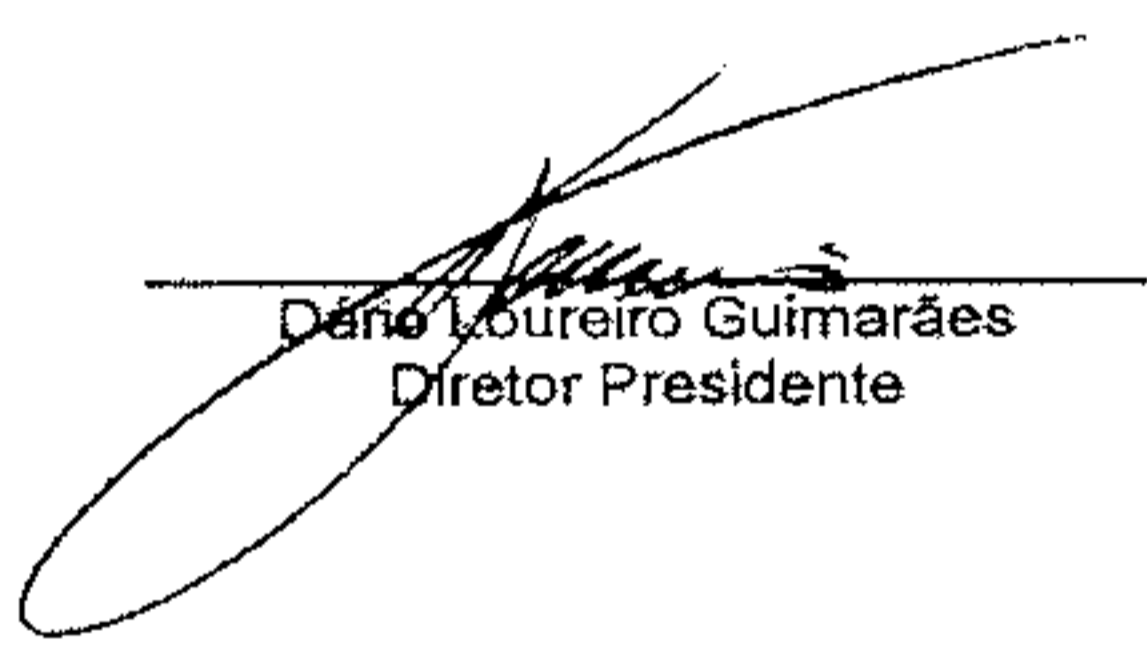
ATIVIDADES EXECUTADAS	Medição atestada pelo interveniente quanto a meta destinada às ações complementares voltadas aos serviços que envolvem a execução da meta de apoio ao desenvolvimento social em ambito municipal				
-----------------------	--	--	--	--	--

ASSESSORAMENTO DIRETO	Assessoria Jurídica / Assessoria Administrativa / Auditoria Independente / Assessoria em Recursos Humanos / Assessoria Contábil / Assessoria de Imagem	INSUMOS APLICADOS	Aluguel de Imovel / Miscelaneas		
-----------------------	--	-------------------	---------------------------------	--	--

COMPOSIÇÃO DO PEDIDO DE RECURSO

ATIVIDADES EXECUTADAS	R\$	9.327,48	VALOR GLOBAL DO PEDIDO DE RECURSO	R\$	10.446,78
IMPOSTO DE RENDA					
ASSESSORAMENTO DIRETO	R\$	932,75			
INSUMOS APLICADOS	R\$	186,55			


A Fundação Evangélica Restaurar vem através deste encaminhar seu pedido de recurso visando cobrir as despesas conveniadas, e aqui apresentadas, com fins na execução da meta pactuada no Convênio 001/2015 para a execução das atividades de apoio ao desenvolvimento social em ambito municipal


 Dênio Loureiro Guimarães
 Diretor Presidente

DOCUMENTOS EM ANEXO	APROVAÇÃO DA MEDIÇÃO	APROVAÇÃO DO CONTROLE INTERNO
1. Certidão Negativa Conjunta de Debitos Federais 2. Certidão Negativa da Fazenda Estadual 3. Certidão Negativa da Fazenda Municipal 4. Certidão de Regularidade com o FGTS 5. Certidão Negativa de Debitos Trabalhistas	Data: ____/____/____ Obs.: _____ Parceiro Público	Diante do exposto no Processo em exame, declaramos que o pedido cumpre todo os princípios constitucionais cabíveis ao caso, e que os documentos anexos ao processo até o momento se encontram regular, dessa forma, submetemos o presente Processo ao Prefeito Municipal para superior apreciação e posterior autorização _____ Controle Interno

Presentes os requisitos legais, ratifico o atual procedimento administrativo de reconhecimento da necessidade de repasse da parcela nº 012, competência JANEIRO/2015, do CONVÊNIO 001/2015, determinando a necessária ratificação deste ato mediante emissão de simples nota de empenho para a realização da correspondente despesa pública.

Secretário Municipal de Finanças

	CONVENIO	001/2015	PROCEDIMENTO LICITATÓRIO: CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2015	
	CONVENENTE	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL		
	INTERVENIENTE	SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL		
	OBJETO	APOIO AOS SERVIÇOS DE RELEVANCIA PUBLICA EM ASSISTENCIA SOCIAL SOCIAL		

PEDIDO DE RECURSO DEVIDO A EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 012 – COMTETÊNCIA JANEIRO/2015

VALOR REALIZADO	R\$	7.566,87 Sete mil, quinhentos e sessenta e seis reais e oitenta e sete centavos.			
BANCO	001	AGENCIA	0545-2	CONTA CONVENIO	48.365-6

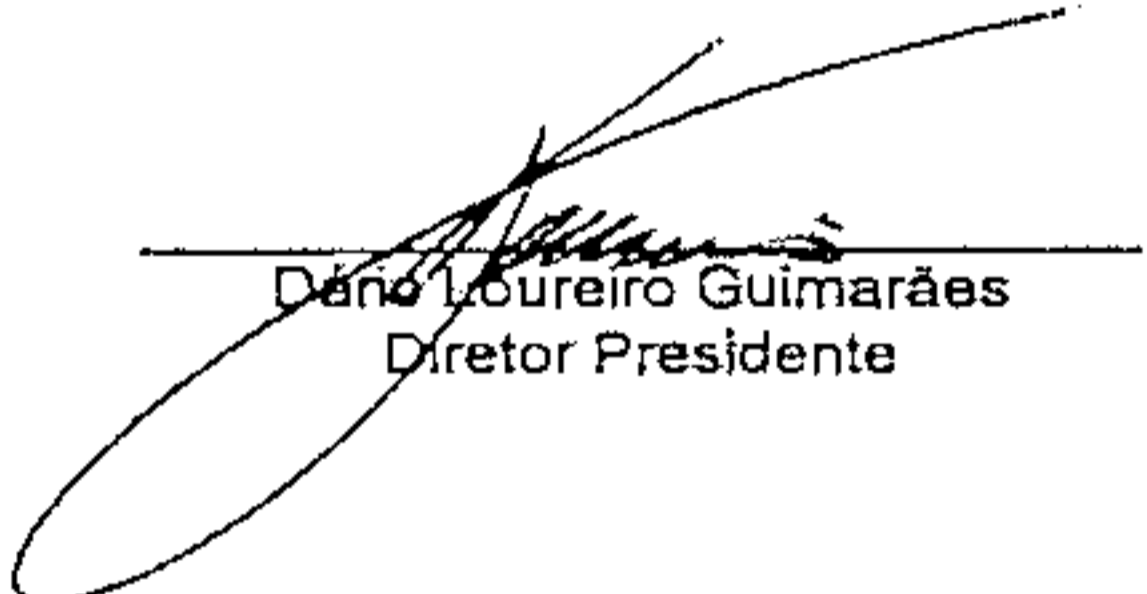
ATIVIDADES EXECUTADAS	Medição atestada pelo interviniente quanto a meta destinada às ações complementares voltadas aos serviços que envolvem a execução da meta de apoio ao desenvolvimento social em ambito municipal.				
-----------------------	---	--	--	--	--

ASSESSORAMENTO DIRETO	Assessoria Jurídica / Assessoria Administrativa / Auditoria Independente / Assessoria em Recursos Humanos / Assessoria Contábil / Assessoria de Imagem	INSUMOS APLICADOS	Aluguel de Imovel / Miscelaneas		
-----------------------	--	-------------------	---------------------------------	--	--

COMPOSIÇÃO DO PEDIDO DE RECURSO

ATIVIDADES EXECUTADAS	R\$	6.756,13	VALOR GLOBAL DO PEDIDO DE RECURSO	R\$	7.566,87
IMPOSTO DE RENDA	R\$	227,64			
ASSESSORAMENTO DIRETO	R\$	675,61			
INSUMOS APLICADOS	R\$	135,12			

A Fundação Evangélica Restaurar vem através deste encaminhar seu pedido de recurso visando cobrir as despesas conveniadas, e aqui apresentadas, com fincas na execução da meta pactuada no Convênio 001/2015 para a execução das atividades de apoio ao desenvolvimento social em ambito municipal. EMITIR DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL NO VALOR DE R\$ 227,64 REFERENTE AO IMPOSTO DE RENDA DOS PRESTADORES DE SERVIÇO - ART. 158 CF/88


 Danilo Loureiro Guimarães
 Diretor Presidente

DOCUMENTOS EM ANEXO	APROVAÇÃO DA MEDIÇÃO	APROVAÇÃO DO CONTROLE INTERNO
1. Certidão Negativa Conjunta de Debitos Federais 2. Certidão Negativa da Fazenda Estadual 3. Certidão Negativa da Fazenda Municipal 4. Certidão de Regularidade com o FGTS 5. Certidão Negativa de Debitos Trabalhistas	Data: ____/____/____ Obs.: _____ Parceiro Público	Diante do exposto no Processo em exame, declaramos que o pedido cumpre todo os princípios constitucionais cabíveis ao caso, e que os documentos anexos ao processo até o momento se encontram regular, dessa forma, submetemos o presente Processo ao Prefeito Municipal para superior apreciação e posterior autorização _____ Controle Interno

Presentes os requisitos legais, ratifico o atual procedimento administrativo de reconhecimento da necessidade de repasse da parcela nº 012, competência JANEIRO/2015, do CONVÊNIO 001/2015, determinando a necessária ratificação deste ato mediante emissão de simples nota de empenho para a realização da correspondente despesa pública.

Secretário Municipal de Finanças



Despacho

Paraíso do Tocantins, 01 de Fevereiro de 2016.

A Sua Excelência a Senhora
Anna Paola Oliveira Melo
Secretária Municipal de Assistência Social

Processo nº 406/2015

Assunto: Autorização de pagamento do Convênio 001/2015, Parcela referente ao Mês de Janeiro de 2016, firmado entre a Fundação Evangélica Restaurar e a Secretária Municipal de Assistência Social.

Senhora Secretária,

Fica condicionado o pagamento da Parcela referente ao Mês de Janeiro de 2016, a uma manifestação por parte do Gestor desta pasta, informando que a Fundação Evangélica Restaurar cumpriu/atendeu as exigências contidas no Termo de Convênio citado acima.

Wagner M. Medeiros
Controlador Geral do Município





Paraíso do Tocantins -TO, 02/02/2016.

A Sua Excelência a Senhora
Ingrid Lima Rebelo
Secretária Municipal de Finanças
Paraíso do Tocantins-TO

Assunto: Autorização de pagamento do Convênio 001/2015 junto à Fundação Evangélica Restaurar.

Senhora Secretária,

1. Autorizamos o pagamento da parcela referente ao mês de Janeiro de 2016, uma vez que o objeto do termo de convênio 001/2015, celebrado entre esta Secretaria e a Fundação Evangélica Restaurar, foi atendido a contento.

Atenciosamente,

Anna Paola Oliveira Melo
Secretária Municipal de Assistência Social



NOTA DE LIQUIDAÇÃO

02 - PREFEITURA MUNICIPAL
2109 - SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL


Credor				
Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF	Banco	Agência	Conta Bancária
05102 - FUNDAÇÃO EVANGÉLICA RESTAURAR	05.219.562/0001-44			
Endereço	Cidade	Telefone		
LOTIAMENTO RITA DE CASSIA	VALENCA/BA			

Liquidação	Data Emissão	Número	Folha
Processo Pagamento 00406/2015	02/02/2016	000001	1

Empenho				
Exercício	Número	Data	Processo	Evento
2016	001431	01/02/2016	00406/2015	00000 - GERAL

Licitação	Nro Licitação	Fonte de Recursos
CONCURSO		001000000 - Recursos Proprios

Dotação		Nro Red.	Classificação Funcional
Natureza da Despesa	3.3.50.43 - SUBVENÇÕES SOCIAIS	00401	08.122.0028-2361 - COORDENAÇÃO E MANUTENÇÃO DOS
Sub-Elemento da Despesa	3.3.50.43.01.00.00.00.00 - INSTITUIÇÕES DE CARÁTER		
Vinculo	001000000 - Recursos Proprios		
Crédito	ORCAMENTARIO		



021092016001431000001

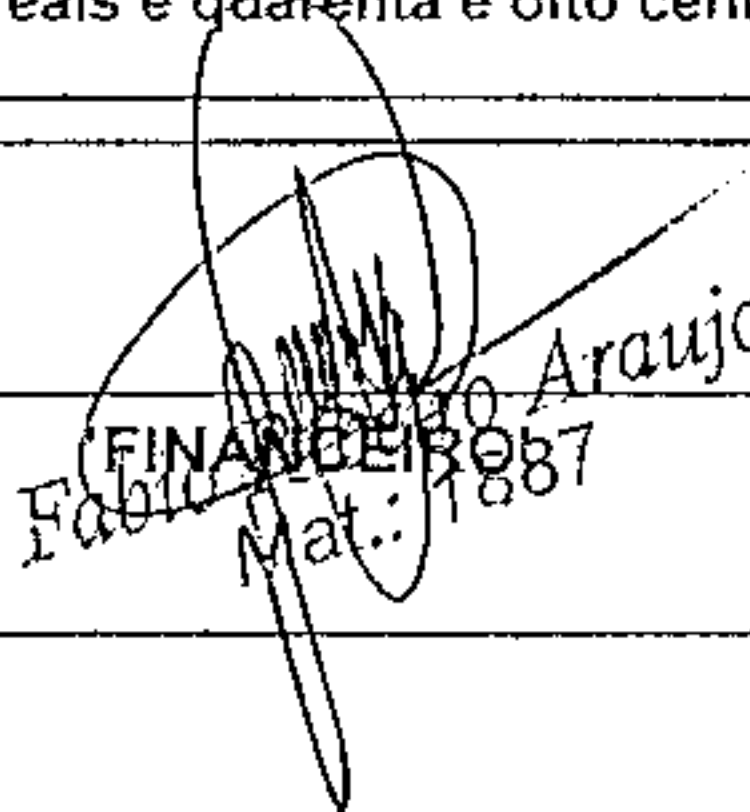
Empenho	Liquidação	Retido	Líquido	Saldo Atual
123.770,48	123.770,48	0,00	123.770,48	0,00

Histórico
LIQUIDAÇÃO DA NE 2016/1431 - FUND. EVANGELICA RESTAURAR REF. JANEIRO/2016
ENTIDADE PRIVADA SEM FINS LUCRATIVOS, QUE RECEBERA REPASSE DE RECURSOS FINACEIROS PARA A EXECUÇÃO DE PROJETO VOLTADOS A GARANTIR A EXCELENCIA NA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE RELEVANCIA PUBLICA NA AREA DE DESENVOLVIMENTO

Documentos						
Ip. Doc.	Nome, Servidor.	Num. Matricula	Num. Doc.	Parc. Ref.	Data Emissão	Valor Documento
CONTRATO			1-001/2015	0	02/02/2016	123.770,48

Por Extenso
***** (cento e vinte e tres mil e setecentos e setenta reais e quarenta e oito centavos) *****

Autorização



FINANCEIRO Araujo
Mat.: 1887



Município de Paraíso
 SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
 UG Pag: SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

CNPJ: 17.890.890/0001-57


Ordem Bancária Nr. RE / Nr. OB : 0 / 0

Ordenador da Despesa no uso de suas atribuições e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

032109.00001 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
 UG Pag : 032109.00001 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

Nr. OP / Nr. Item
 679 / 1

Credor				
Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF	Banco	Agência	Conta Bancária
05102 - FUNDAÇÃO EVANGELICA RESTAURAR	05.219.562/0001-44			
Endereço	Cidade		Telefone	
LOTIAMENTO RITA DE CASSIA	VALENCA/BA			

Empenho			Nr. Empenho/Liquidação	Folha
Tipo	Evento			
Orçamentário	00000 - GERAL		2016 / 1431 / 1	1
Data de Emissão	Vencimento	Processo		
02/02/2016		00406/2015		
Fonte de Recursos			 021092016001431000001	
001000000 - Recursos Proprios				

Dotação		
Natureza da Despesa	Nro Red	Classificação Funcional
3.3.50.43 - SUBVENÇÕES SOCIAIS	00401	08.122.0028-2361
Vínculo	Crédito	
001000000 - Recursos Proprios	Orçamentário	

Histórico
 PAGAMENTO DA NE 2016/1431/1 - FUND. EVANGELICA RESTAURAR REF. JANEIRO/2016
 ENTIDADE PRIVADA SEM FINS LUCRATIVOS, QUE RECEBERA REPASSE DE RECURSOS FINACEIROS PARA A EXECUÇÃO DE PROJETOS VOLTADOS A GARANTIR A EXCELENCIA NA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE RELEVANCIA PUBLICA NA AREA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL. REFERENTE A FEVEREIRO DE 2016.

Valores		
Valor Despesa	Valor Retido	Valor Liquido
123.770,48	0,00	123.770,48

Origem dos Recursos				
Conta	Especificação	Nro.Doc.	Fonte Recurso	Valor Pagto.
1.1.1.1.1.02.01.00.27.0000	39560-9 "C" SECRETARIA DE ASSISTENCIA	48365-6	001000000-Recursos Proprias	123.770,48

Líquido Por Extenso
 *****(cento e vinte e tres mil e setecentos e setenta reais e quarenta e oito centavos) *****

Autorização

Servidor Fabio Ribeiro Araújo
 Mat.: 11887



FL. Nº 262

15/03/2016 10:38:01

02/02/2016 - BANCO DO BRASIL - 11:08:13
080400804 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE


CLIENTE: PM PSO SEC ASSISTENCIA
AGENCIA: 0804-4 CONTA: 39.560-9
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	02/02/2016
NR. DOCUMENTO	660.545.000.048.365
VALOR TOTAL	123.770,48

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FUNDACAO EVANGELICA RESTA
AGENCIA: 0545-2 CONTA: 48.365-6
NR. DOCUMENTO 660.804.000.039.560
=====

NR. AUTENTICACAO	A.82E.3B3.4CC.085.5B6
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: J8170297 FABIO RIBEIRO ARAUJO.

	CONVENIO	001/2015	PROCEDIMENTO LICITATÓRIO: CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2015
	CONVENENTE	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL	
	INTERVENIENTE	SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL	
	OBJETO	APOIO AOS SERVIÇOS DE RELEVANCIA PUBLICA EM ASSISTENCIA SOCIAL SOCIAL	

PEDIDO DE RECURSO DEVIDO A EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 013 – COMPETÊNCIA FEVEREIRO/2016

VALOR REALIZADO	R\$	82.356,55	Oitenta e dois mil, trezentos e cinquenta e seis reais e cinquenta e cinco centavos.
-----------------	-----	-----------	--

BANCO	001	AGENCIA	0545-2	CONTA CONVENIO	48.365-6
-------	-----	---------	--------	----------------	----------

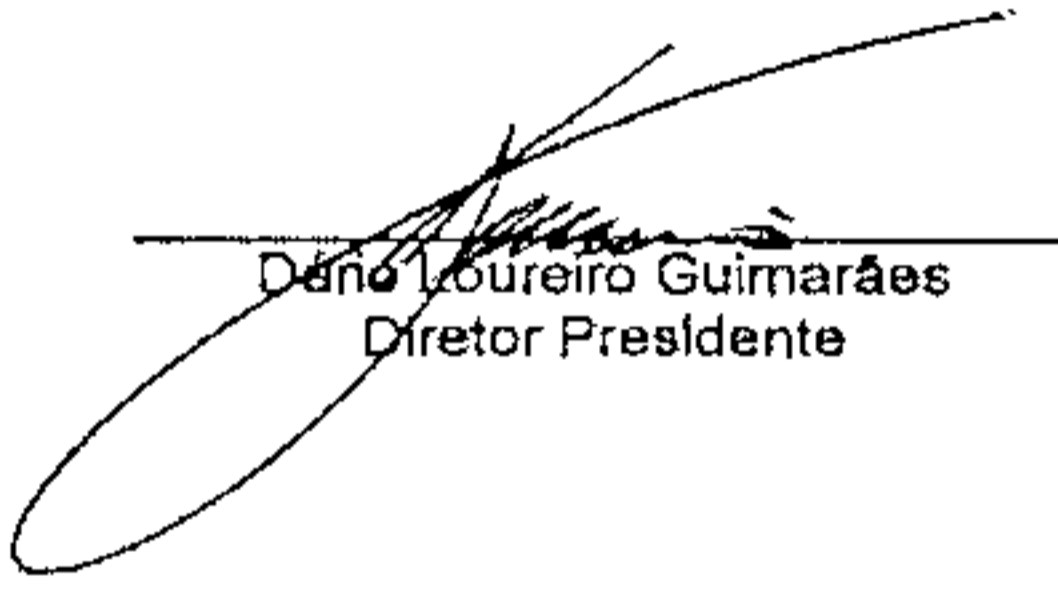
ATIVIDADES EXECUTADAS	Medição atestada pelo interveniente quanto a meta destinada às ações complementares voltadas aos serviços que envolvem a execução da meta de apoio ao desenvolvimento social em âmbito municipal				
-----------------------	--	--	--	--	--

ASSESSORAMENTO DIRETO	Assessoria Jurídica / Assessoria Administrativa / Auditoria Independente / Assessoria em Recursos Humanos / Assessoria Contábil / Assessoria de Imagem	INSUMOS APLICADOS	Aluguel de Imovel / Miscelaneas		
-----------------------	--	-------------------	---------------------------------	--	--

COMPOSIÇÃO DO PEDIDO DE RECURSO

ATIVIDADES EXECUTADAS	R\$	72.881,90	VALOR GLOBAL DO PEDIDO DE RECURSO	R\$	82.356,55
ASSESSORAMENTO DIRETO	R\$	7.288,19			
INSUMOS APLICADOS	R\$	2.186,46			


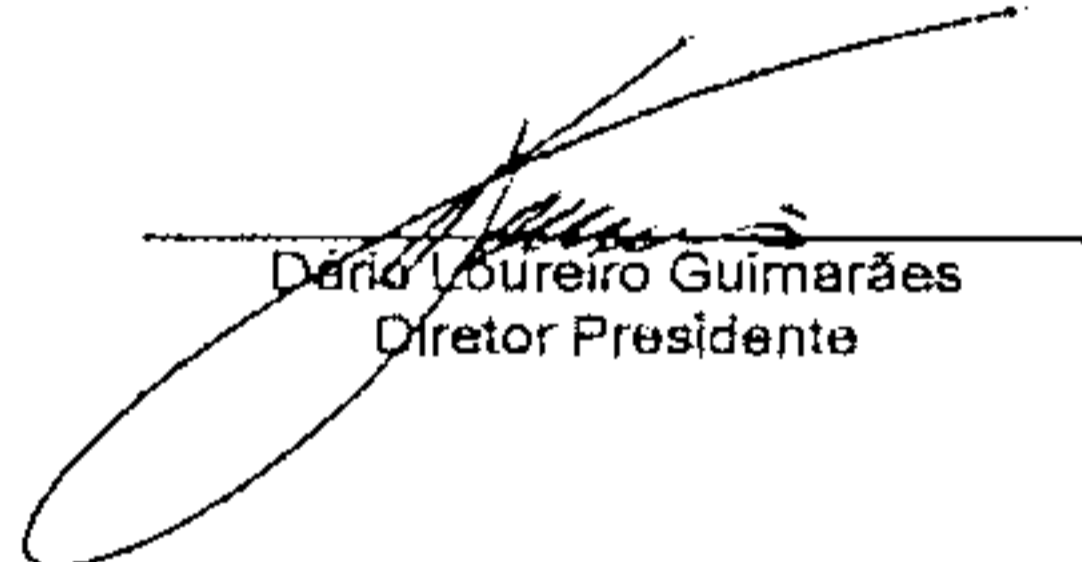
A Fundação Evangélica Restaurar vem através deste encaminhar seu pedido de recurso visando cobrir as despesas conveniadas, e aqui apresentadas, com fins na execução da meta pactuada no Convênio 001/2015 para a execução das atividades de apoio ao desenvolvimento social em âmbito municipal.


 Dano Loureiro Guimarães
 Diretor Presidente

DOCUMENTOS EM ANEXO	APROVAÇÃO DA MEDIÇÃO	APROVAÇÃO DO CONTROLE INTERNO
1. Certidão Negativa Conjunta de Debitos Federais 2. Certidão Negativa da Fazenda Estadual 3. Certidão Negativa da Fazenda Municipal 4. Certidão de Regularidade com o FGTS 5. Certidão Negativa de Debitos Trabalhistas	Data: ____/____/____ Obs.: <hr/> Parceiro Público	Diante do exposto no Processo em exame, declaramos que o pedido cumpre todo os princípios constitucionais cabíveis ao caso, e que os documentos anexos ao processo até o momento se encontram regular, dessa forma, submetemos o presente Processo ao Prefeito Municipal para superior apreciação e posterior autorização <hr/> Controle Interno

Presentes os requisitos legais, ratifico o atual procedimento administrativo de reconhecimento da necessidade de repasse da parcela nº 013, competência FEVEREIRO/2016, do CONVÊNIO 001/2015, determinando a necessária ratificação deste ato mediante emissão de simples nota de empenho para a realização da correspondente despesa pública.

 Secretário Municipal de Finanças

	CONVENIO		001/2015	PROCEDIMENTO LICITATÓRIO: CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2015	
	CONVENENTE		FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL		
	INTERVENIENTE		SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL		
	OBJETO		APOIO AOS SERVIÇOS DE RELEVANCIA PUBLICA EM ASSISTENCIA SOCIAL SOCIAL		
PEDIDO DE RECURSO DEVIDO A EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 13 – COMPETÊNCIA FEVEREIRO/2016					
VALOR REALIZADO	R\$	10.746,57 Dez mil, setecentos e quarenta e seis reais e cinquenta e sete centavos.			
BANCO	001	AGENCIA	0545-2	CONTA CONVENIO	48.365-6
ATIVIDADES EXECUTADAS	Medição atestada pelo interveniente quanto a meta destinada às ações complementares voltadas aos serviços que envolvem a execução da meta de apoio ao CREAS				
ASSESSORAMENTO DIRETO	Assessoria Jurídica / Assessoria Administrativa / Auditoria Independente / Assessoria em Recursos Humanos / Assessoria Contábil / Assessoria de Imagem		INSUMOS APLICADOS	Aluguel de Imovel / Miscelaneas	
COMPOSIÇÃO DO PEDIDO DE RECURSO					
ATIVIDADES EXECUTADAS	R\$	9.510,24	VALOR GLOBAL DO PEDIDO DE RECURSO	R\$	10.746,57
ASSESSORAMENTO DIRETO	R\$	951,02			
INSUMOS APLICADOS	R\$	285,31			
<p>A Fundação Evangélica Restaurar vem através deste encaminhar seu pedido de recurso visando cobrir as despesas conveniadas, e aqui apresentadas, com fins na execução da meta pactuada no Convênio 001/2015 para a execução das atividades de apoio ao desenvolvimento social em ambito municipal.</p> <p style="text-align: center;">  Dário Loureiro Guimarães Diretor Presidente </p>					
DOCUMENTOS EM ANEXO	APROVAÇÃO DA MEDIÇÃO		APROVAÇÃO DO CONTROLE INTERNO		
1. Certidão Negativa Conjunta de Debitos Federais 2. Certidão Negativa da Fazenda Estadual 3. Certidão Negativa da Fazenda Municipal 4. Certidão de Regularidade com o FGTS 5. Certidão Negativa de Debitos Trabalhistas	Data: ____/____/____ Obs.: _____ Parceiro Público		Diante do exposto no Processo em exame, declaramos que o pedido cumpre todo os princípios constitucionais cabíveis ao caso, e que os documentos anexos ao processo até o momento se encontram regular, dessa forma, submetemos o presente Processo ao Prefeito Municipal para superior apreciação e posterior autorização _____ Controle Interno		
Presentes os requisitos legais, ratifico o atual procedimento administrativo de reconhecimento da necessidade de repasse da parcela nº 013, competência FEVEREIRO/2016, do CONVÊNIO 001/2015, determinando a necessária ratificação deste ato mediante emissão de simples nota de empenho para a realização da correspondente despesa pública.					
_____ Secretário Municipal de Finanças					

	CONVENIO	001/2015	PROCEDIMENTO LICITATÓRIO: CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2015		
	CONVENENTE	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL			
	INTERVENIENTE	SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL			
	OBJETO	APOIO AOS SERVIÇOS DE RELEVANCIA PUBLICA EM ASSISTENCIA SOCIAL SOCIAL			

PEDIDO DE RECURSO DEVIDO A EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 013 – COMPETÊNCIA FEVEREIRO/2016

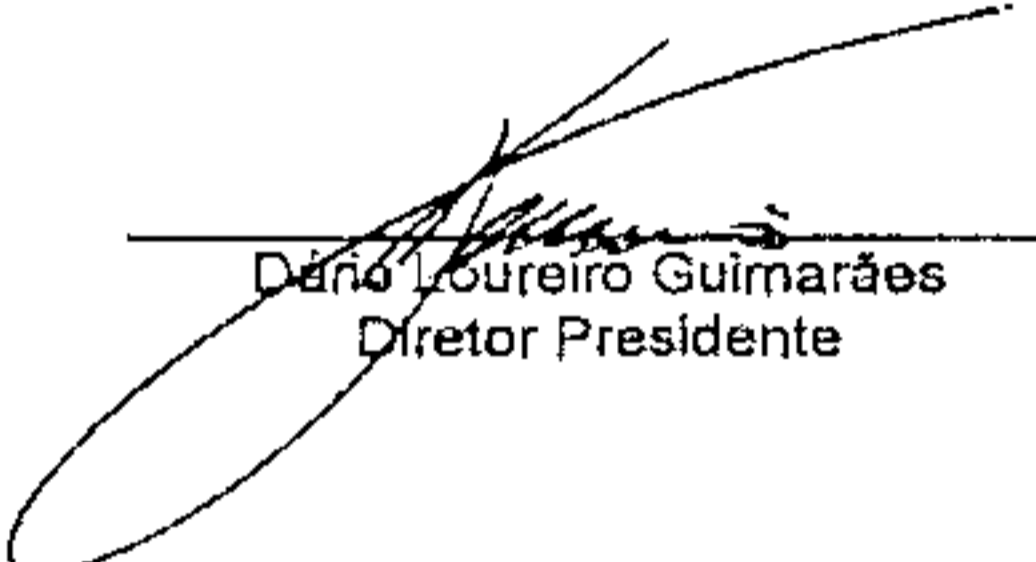
VALOR REALIZADO	R\$	13.597,97 Treze mil, quinhentos e noventa e sete reais e noventa e sete centavos.			
BANCO	001	AGENCIA	0545-2	CONTA CONVENIO	48.365-6

ATIVIDADES EXECUTADAS	Medição atestada pelo interveniente quanto a meta destinada às ações complementares voltadas aos serviços que envolvem a execução da meta de apoio ao desenvolvimento social em ambito municipal				
ASSESSORAMENTO DIRETO	Assessoria Jurídica / Assessoria Administrativa / Auditoria Independente / Assessoria em Recursos Humanos / Assessoria Contábil / Assessoria de Imagem	INSUMOS APLICADOS	Aluguel de Imovel / Miscelaneas		

COMPOSIÇÃO DO PEDIDO DE RECURSO

ATIVIDADES EXECUTADAS	R\$	12.033,60	VALOR GLOBAL DO PEDIDO DE RECURSO	R\$	13.597,97
ASSESSORAMENTO DIRETO	R\$	1.203,36			
INSUMOS APLICADOS	R\$	361,01			


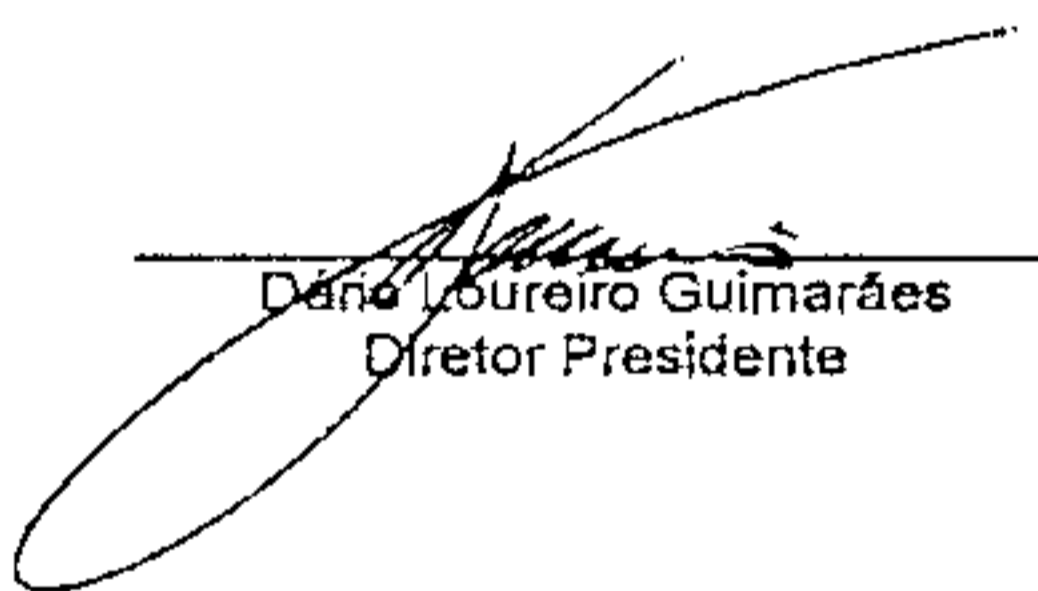
A Fundação Evangélica Restaurar vem através deste encaminhar seu pedido de recurso visando cobrir as despesas conveniadas, e aqui apresentadas, com fins na execução da meta pactuada no Convênio 001/2015 para a execução das atividades de apoio ao desenvolvimento social em ambito municipal.

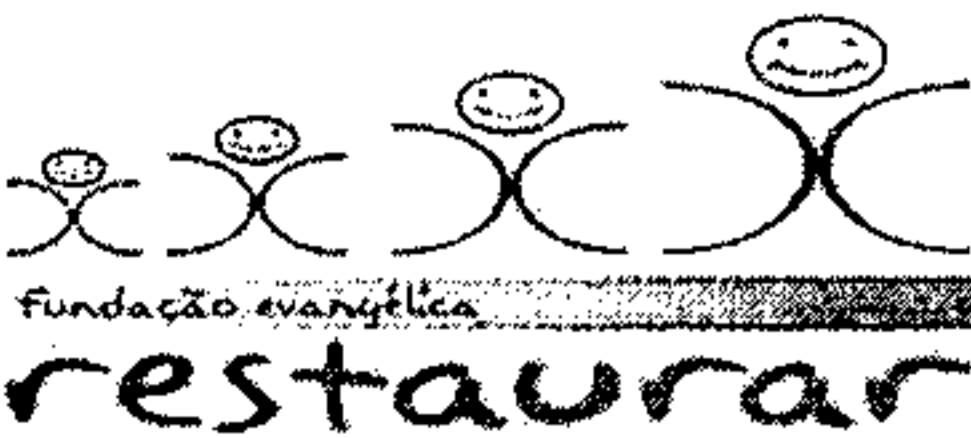
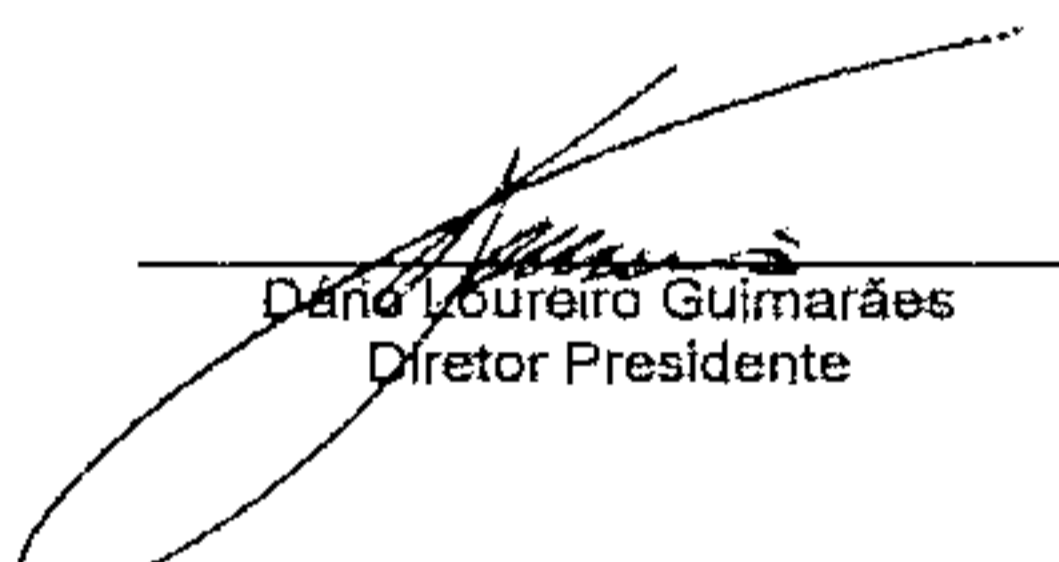

 Danilo Loureiro Guimarães
 Diretor Presidente

DOCUMENTOS EM ANEXO	APROVAÇÃO DA MEDIÇÃO	APROVAÇÃO DO CONTROLE INTERNO
1. Certidão Negativa Conjunta de Débitos Federais 2. Certidão Negativa da Fazenda Estadual 3. Certidão Negativa da Fazenda Municipal 4. Certidão de Regularidade com o FGTS 5. Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas	Data: ____/____/____ Obs.: _____ Parceiro Público	Diante do exposto no Processo em exame, declaramos que o pedido cumpre todo os princípios constitucionais cabíveis ao caso, e que os documentos anexos ao processo até o momento se encontram regular, dessa forma, submetemos o presente Processo ao Prefeito Municipal para superior apreciação e posterior autorização _____ Controle Interno

Presentes os requisitos legais, ratifico o atual procedimento administrativo de reconhecimento da necessidade de repasse da parcela nº 013, competência FEVEREIRO/2016, do CONVÊNIO 001/2015, determinando a necessária ratificação deste ato mediante emissão de simples nota de empenho para a realização da correspondente despesa pública.

Secretário Municipal de Finanças

	CONVENIO		001/2015 PROCEDIMENTO LICITATÓRIO: CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2015		
	CONVENENTE		FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL		
	INTERVENIENTE		SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL		
	OBJETO		APOIO AOS SERVIÇOS DE RELEVANCIA PUBLICA EM ASSISTENCIA SOCIAL SOCIAL		
PEDIDO DE RECURSO DEVIDO A EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 013 – COMPETÊNCIA FEVEREIRO/2016					
VALOR REALIZADO	R\$ 10.540,05 Dez mil, quinhentos e quarenta reais e cinco centavos.				
BANCO	001	AGENCIA	0545-2	CONTA CONVENIO	48.365-6
ATIVIDADES EXECUTADAS	Medição atestada pelo interveniente quanto a meta destinada às ações complementares voltadas aos serviços que envolvem a execução da meta de apoio ao desenvolvimento social em âmbito municipal				
ASSESSORAMENTO DIRETO	Assessoria Jurídica / Assessoria Administrativa / Auditoria Independente / Assessoria em Recursos Humanos / Assessoria Contábil / Assessoria de Imagem		INSUMOS APLICADOS	Aluguel de Imovel / Miscelaneas	
COMPOSIÇÃO DO PEDIDO DE RECURSO					
ATIVIDADES EXECUTADAS	R\$	9.327,48	VALOR GLOBAL DO PEDIDO DE RECURSO	R\$	10.540,05
ASSESSORAMENTO DIRETO	R\$	932,75			
INSUMOS APLICADOS	R\$	279,82			
<p>A Fundação Evangélica Restaurar vem através deste encaminhar seu pedido de recurso visando cobrir as despesas conveniadas, e aqui apresentadas, com fins na execução da meta pactuada no Convênio 001/2015 para a execução das atividades de apoio ao desenvolvimento social em âmbito municipal</p> <div style="text-align: center;">  Danilo Loureiro Guimarães Diretor Presidente </div>					
DOCUMENTOS EM ANEXO	APROVAÇÃO DA MEDIÇÃO		APROVAÇÃO DO CONTROLE INTERNO		
1. Certidão Negativa Conjunta de Debitos Federais 2. Certidão Negativa da Fazenda Estadual 3. Certidão Negativa da Fazenda Municipal 4. Certidão de Regularidade com o FGTS 5. Certidão Negativa de Debitos Trabalhistas	Data: ____/____/____ Obs.: _____ Parceiro Público		Diante do exposto no Processo em exame, declaramos que o pedido cumpre todo os princípios constitucionais cabíveis ao caso, e que os documentos anexos ao processo até o momento se encontram regular, dessa forma, submetemos o presente Processo ao Prefeito Municipal para superior apreciação e posterior autorização _____ Controle Interno		
Presentes os requisitos legais, ratifico o atual procedimento administrativo de reconhecimento da necessidade de repasse da parcela nº 013, competência FEVEREIRO/2016, do CONVÊNIO 001/2015, determinando a necessária ratificação deste ato mediante emissão de simples nota de empenho para a realização da correspondente despesa pública.					
_____ Secretário Municipal de Finanças					

	CONVENIO		001/2015	PROCEDIMENTO LICITATÓRIO: CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2015	
	CONVENENTE		FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL		
	INTERVENIENTE		SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL		
	OBJETO		APOIO AOS SERVIÇOS DE RELEVANCIA PUBLICA EM ASSISTENCIA SOCIAL SOCIAL		
PEDIDO DE RECURSO DEVIDO A EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 013 – COMTETÊNCIA FEVEREIRO/2016					
VALOR REALIZADO	R\$ 7.634,43 Sete mil, seiscentos e trinta e quatro reais e quarenta centavos.				
BANCO	001	AGENCIA	0545-2	CONTA CONVENIO	48.365-6
ATIVIDADES EXECUTADAS	Medição atestada pelo interveniente quanto a meta destinada às ações complementares voltadas aos serviços que envolvem a execução da meta de apoio ao desenvolvimento social em ambito municipal.				
ASSESSORAMENTO DIRETO	Assessoria Jurídica / Assessoria Administrativa / Auditoria Independente / Assessoria em Recursos Humanos / Assessoria Contábil / Assessoria de Imagem		INSUMOS APLICADOS	Aluguel de Imovel / Miscelaneas	
COMPOSIÇÃO DO PEDIDO DE RECURSO					
ATIVIDADES EXECUTADAS	R\$	6.756,13	VALOR GLOBAL DO PEDIDO DE RECURSO	R\$	7.634,43
ASSESSORAMENTO DIRETO	R\$	675,61			
INSUMOS APLICADOS	R\$	202,68			
<p>A Fundação Evangélica Restaurar vem através deste encaminhar seu pedido de recurso visando cobrir as despesas conveniadas, e aqui apresentadas, com fins na execução da meta pactuada no Convênio 001/2015 para a execução das atividades de apoio ao desenvolvimento social em ambito municipal.</p>					
 Danilo Loureiro Guimarães Diretor Presidente					
DOCUMENTOS EM ANEXO	APROVAÇÃO DA MEDIÇÃO		APROVAÇÃO DO CONTROLE INTERNO		
1. Certidão Negativa Conjunta de Debitos Federais 2. Certidão Negativa da Fazenda Estadual 3. Certidão Negativa da Fazenda Municipal 4. Certidão de Regularidade com o FGTS 5. Certidão Negativa de Debitos Trabalhistas	Data: ____/____/____ Obs.: _____ Parceiro Público		Diante do exposto no Processo em exame, declaramos que o pedido cumpre todo os princípios constitucionais cabíveis ao caso, e que os documentos anexos ao processo até o momento se encontram regular, dessa forma, submetemos o presente Processo ao Prefeito Municipal para superior apreciação e posterior autorização _____ Controle Interno		
Presentes os requisitos legais, ratifico o atual procedimento administrativo de reconhecimento da necessidade de repasse da parcela nº 013, competência FEVEREIRO/2016, do CONVÊNIO 001/2015, determinando a necessária ratificação deste ato mediante emissão de simples nota de empenho para a realização da correspondente despesa pública. _____ Secretário Municipal de Finanças					



Despacho

Paraíso do Tocantins, 01 de Março de 2016.

A Sua Excelência a Senhora
Anna Paola Oliveira Melo
Secretária Municipal de Assistência Social

Processo nº 406/2015

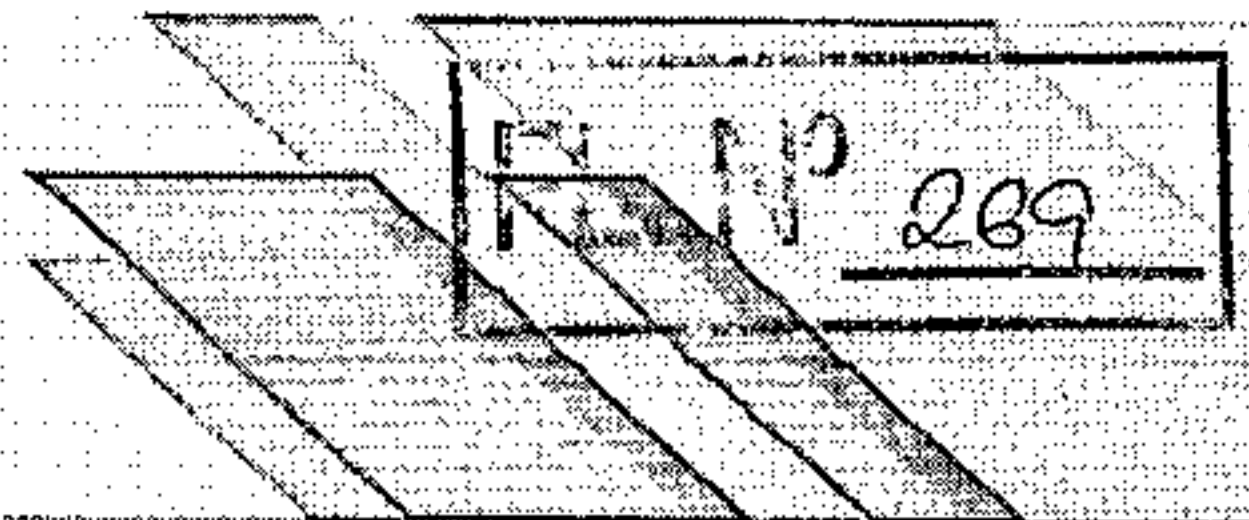
Assunto: Autorização de pagamento do Convênio 001/2015, Parcela referente ao Mês de Fevereiro de 2016, firmado entre a Fundação Evangélica Restaurar e a Secretária Municipal de Assistência Social.

Senhora Secretária,

Fica condicionado o pagamento da Parcela referente ao Mês de Fevereiro de 2016, a uma manifestação por parte do Gestor desta pasta, informando que a Fundação Evangélica Restaurar cumpriu/atendeu as exigências contidas no Termo de Convênio citado acima.

Wagner M. Medeiros
Controlador Geral do Município





Paraíso do Tocantins -TO, 03/03/2016.

A Sua Excelência a Senhora
Ingrid Lima Rebelo
Secretária Municipal de Finanças
Paraíso do Tocantins-TO

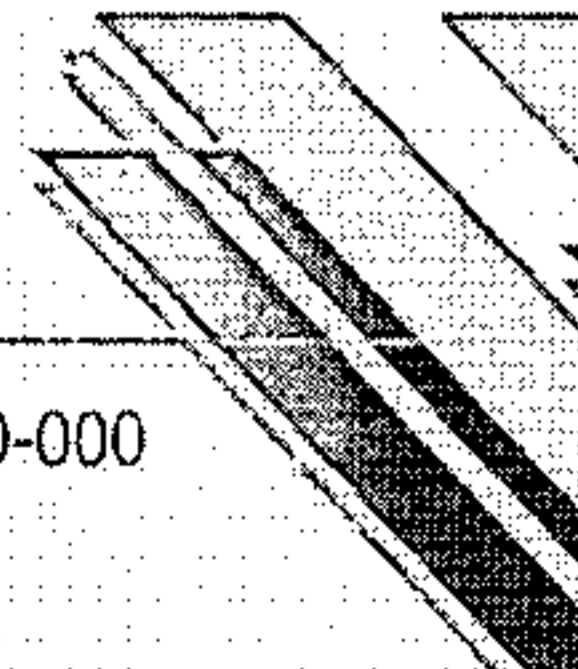
Assunto: Autorização de pagamento do Convênio 001/2015 junto à Fundação Evangélica Restaurar.

Senhora Secretária,

1. Autorizamos o pagamento da parcela referente ao mês de Fevereiro de 2016, uma vez que o objeto do termo de convênio 001/2015, celebrado entre esta Secretaria e a Fundação Evangélica Restaurar, foi atendido a contento.

Atenciosamente,

Anna Paola Oliveira Melo
Secretária Municipal de Assistência Social





NOTA DE LIQUIDAÇÃO


02 - PREFEITURA MUNICIPAL
2109 - SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

Credor				
Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF	Banco	Agência	Conta Bancária
05102 - FUNDAÇÃO EVANGÉLICA RESTAURAR	05.219.562/0001-44			
Endereço	Cidade	Telefone		
LOTIAMENTO RITA DE CASSIA	VALENCA/BA			

Liquidação	Data Emissão	Numero	Folha
Processo Pagamento 00406/2015	03/03/2016	000001	1

Empenho			Processo	Evento
Exercício	Número	Data		
2016	001433	16/02/2016	00406/2015	00000 - GERAL
Licitação			Nro. Licitação	Fonte de Recursos
CONCURSO				001000000 - Recursos Proprios

Dotação		Nro Red.	Classificação Funcional
Natureza da Despesa	3.3.50.43 - SUBVENÇÕES SOCIAIS	100401	08.122.0028-2361 - COORDENAÇÃO E MANUTENÇÃO DOS
Sub-Elemento da Despesa	3.3.50.43.01.00.00.00.00 - INSTITUIÇÕES DE CARÁTER		
Vinculo	001000000 - Recursos Proprios		
Crédito	ORCAMENTARIO		



021092016001433000001

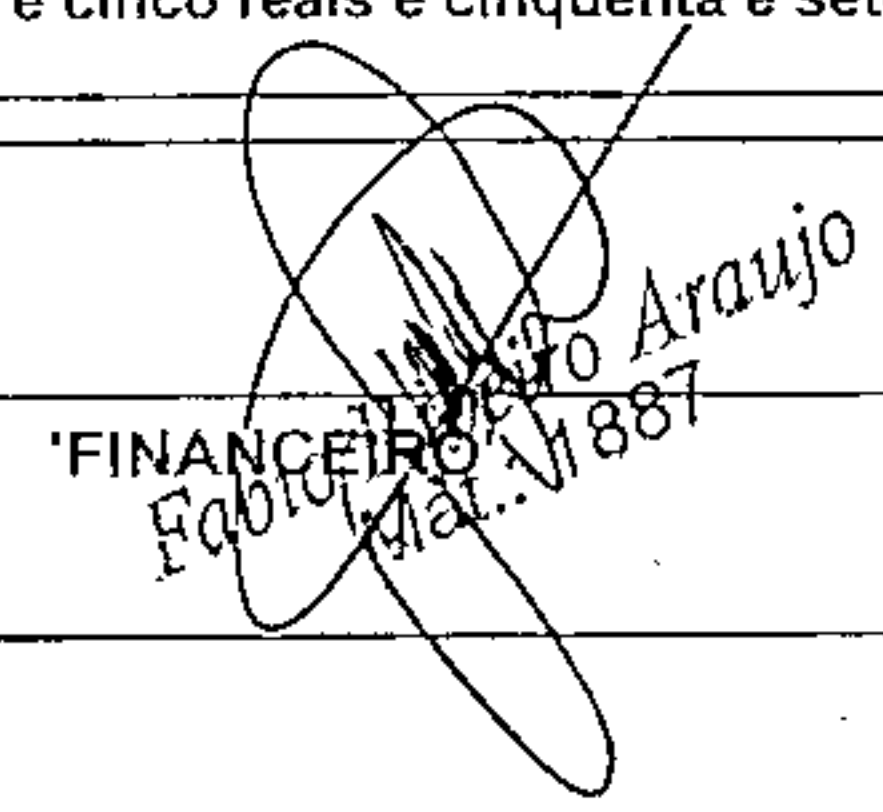
Empenho	Liquidação	Retido	Liquido	Saldo Atual
126.229,52	124.875,57	0,00	124.875,57	1.353,95

Histórico
LIQUIDAÇÃO DA NE 2016/1433 - FUND. EVANGELICA RESTAURAR REF. FEVEREIRO/2016

Documentos						
Tip. Doc.	Nome . Servidor.	Num. Matricula	Num. Doc.	Parc. Ref.	Data Emissão	Valor Documento
CONTRATO			1-001/2015	0	03/03/2016	124.875,57

Por Extenso
***** (cento e vinte e quatro mil e oitocentos e setenta e cinco reais e cinquenta e sete centavos) *****

Autorização



FINANCEIRO
Fábio Augusto Araujo
Mat. 11887



Município de Paraíso
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
UG Pag: SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

CNPJ: 17.890.890/0001-57


Ordem Bancária Nr. RE // Nr. OB : 0 / 0

Ordenador da Despesa no uso de suas atribuições e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

032109.00001 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
UG Pag : 032109.00001 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

Nr. OP / Nr. Item
680 / 1

Credor				
Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF	Banco	Agência	Conta Bancária
05102 FUNDACAO EVANGELICA RESTAURAR	05.219.562/0001-44			
Endereço	Cidade		Telefone	
LOTIAMENTO RITA DE CASSIA	VALENCA/BA			

Empenho			Nr. Empenho/Liquidação	Folha
Tipo Orçamentário	Evento 00000 - GERAL		2016 / 1433 / 1	1
Data de Emissão 03/03/2016	Vencimento	Processo 00406/2015	 021092016001433000001	
Fonte de Recursos 001000000 - Recursos Proprios				

Dotação		
Natureza da Despesa	Nro Red	Classificação Funcional
3.3.50.43 - SUBVENÇÕES SOCIAIS	00401	08.122.0028-2361
Vínculo	Crédito	
001000000 - Recursos Proprios	Orçamentário	

Histórico
PAGAMENTO DA NE 2016/1433/1

Valores		
Valor Despesa	Valor Retido	Valor Líquido
124.875,57	0,00	124.875,57

Origem dos Recursos				
Conta	Especificação	Nro.Doc.	Fonte Recurso	Valor Pagto.
1.1.1.1.1.02.01.00.27.0000	39560-9 "C" SECRETARIA DE ASSISTENCIA	48365-6	001000000-Recursos Proprios	124.875,57

Líquido Por Extenso
***** (cento e vinte e quatro mil e oitocentos e setenta e cinco reais e cinquenta e sete centavos) *****

Autorização
Servidor Fabio Ribeiro Araujo
Mat. 1887



03/03/2016 - BANCO DO BRASIL - 13:46:09
080400804 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM PSO SEC ASSISTENCIA
AGENCIA: 0804-4 CONTA: 39.560-9

=====


DATA DA TRANSFERENCIA	03/03/2016
NR. DOCUMENTO	660.545.000.048.365
VALOR TOTAL	124.875,57

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FUNDACAO EVANGELICA RESTA
AGENCIA: 0545-2 CONTA: 48.365-6
NR. DOCUMENTO 660.804.000.039.560

=====

NR. AUTENTICACAO	B.9F8.563.E8E.BD3.18E
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: J8170297 FABIO RIBEIRO ARAUJO.

	CONVENIO	001/2015	PROCEDIMENTO LICITATÓRIO: CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2015	
	CONVENENTE	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL		
	INTERVENIENTE	SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL		
	OBJETO	APOIO AOS SERVIÇOS DE RELEVANCIA PUBLICA EM ASSISTENCIA SOCIAL SOCIAL		

PEDIDO DE RECURSO DEVIDO A EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 011 – DÉCIMO TERCEIRO/2015

VALOR REALIZADO	R\$	55.798,64	Cinquenta e cinco mil, setecentos e noventa e oito reais e sessenta e quatro centavos.	
-----------------	-----	-----------	--	--

BANCO	001	AGENCIA	0545-2	CONTA CONVENIO	48.365-6
-------	-----	---------	--------	----------------	----------

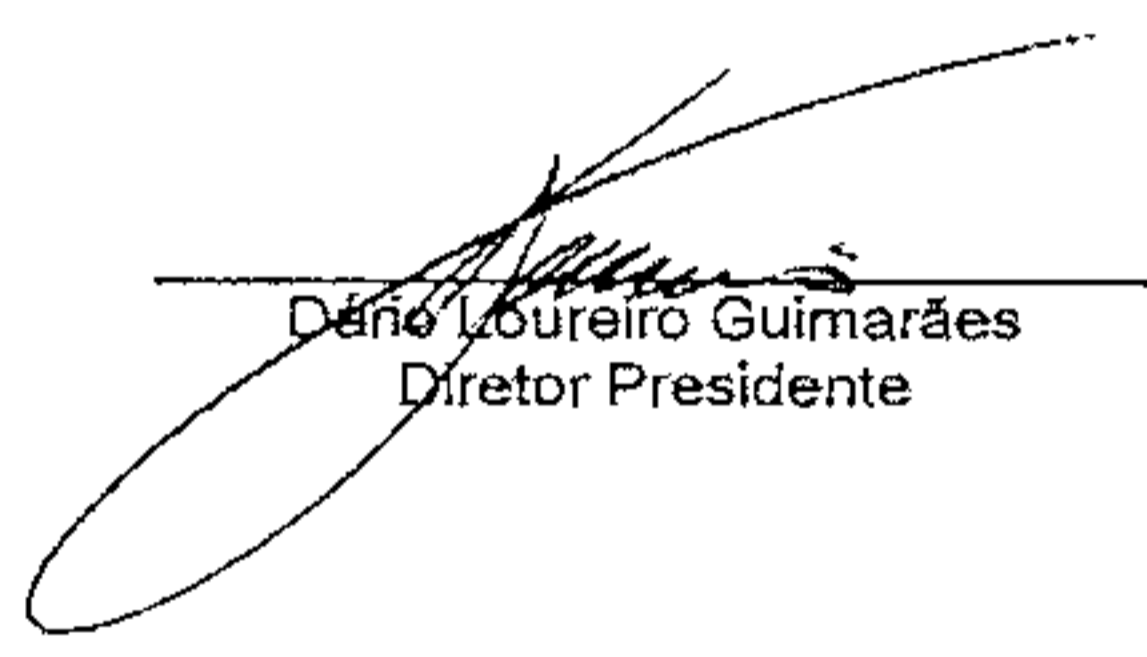
ATIVIDADES EXECUTADAS	Medição atestada pelo interviniente quanto a meta destinada às ações complementares voltadas aos serviços que envolvem a execução da meta de apoio ao desenvolvimento social em ambito municipal			
-----------------------	--	--	--	--

ASSESSORAMENTO DIRETO	Assessoria Jurídica / Assessoria Administrativa / Auditoria Independente / Assessoria em Recursos Humanos / Assessoria Contábil / Assessoria de Imagem	INSUMOS APLICADOS	Aluguel de Imovel / Miscelaneas
-----------------------	--	-------------------	---------------------------------

COMPOSIÇÃO DO PEDIDO DE RECURSO

ATIVIDADES EXECUTADAS	R\$	50.726,04	VALOR GLOBAL DO PEDIDO DE RECURSO	R\$	55.798,64
IMPOSTO DE RENDA		-			
ASSESSORAMENTO DIRETO	R\$	4.058,08			
INSUMOS APLICADOS	R\$	1.014,52			


A Fundação Evangélica Restaurar vem através deste encaminhar seu pedido de recurso visando cobrir as despesas conveniadas, e aqui apresentadas, com fins na execução da meta pactuada no Convênio 001/2015 para a execução das atividades de apoio ao desenvolvimento social em ambito municipal.


 Dênio Loureiro Guimarães
 Diretor Presidente

DOCUMENTOS EM ANEXO	APROVAÇÃO DA MEDIÇÃO	APROVAÇÃO DO CONTROLE INTERNO
1. Certidão Negativa Conjunta de Débitos Federais 2. Certidão Negativa da Fazenda Estadual 3. Certidão Negativa da Fazenda Municipal 4. Certidão de Regularidade com o FGTS 5. Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas	Data: ____/____/____ Obs.: _____ Parceiro Público	Diante do exposto no Processo em exame, declaramos que o pedido cumpre todo os princípios constitucionais cabíveis ao caso, e que os documentos anexos ao processo até o momento se encontram regular, dessa forma, submetemos o presente Processo ao Prefeito Municipal para superior apreciação e posterior autorização _____ Controle Interno

Presentes os requisitos legais, ratifico o atual procedimento administrativo de reconhecimento da necessidade de repasse da parcela nº 011, competência DEZEMBRO/2015, do CONVÊNIO 001/2015, determinando a necessária ratificação deste ato mediante emissão de simples nota de empenho para a realização da correspondente despesa pública.

Secretário Municipal de Finanças

	CONVENIO	001/2015	PROCEDIMENTO LICITATÓRIO: CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2015	
	CONVENENTE	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL		
	INTERVENIENTE	SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL		
	OBJETO	APOIO AOS SERVIÇOS DE RELEVANCIA PUBLICA EM ASSISTENCIA SOCIAL SOCIAL		

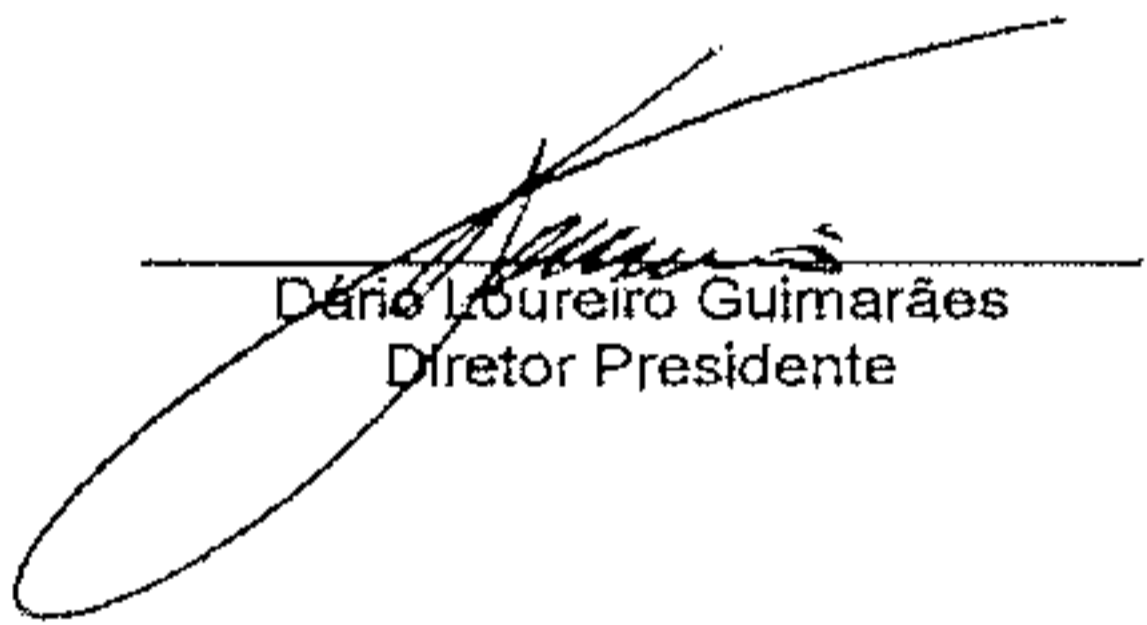
PEDIDO DE RECURSO DEVIDO A EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 011 – DÉCIMO TERCEIRO/2015

VALOR REALIZADO	R\$ 8.295,23 Oito mil, duzentos e noventa e cinco reais e vinte e três centavos.				
BANCO	001	AGENCIA	0545-2	CONTA CONVENIO	48.365-6
ATIVIDADES EXECUTADAS	Medição atestada pelo interveniente quanto a meta destinada às ações complementares voltadas aos serviços que envolvem a execução da meta de apoio ao CREAS				
ASSESSORAMENTO DIRETO	Assessoria Jurídica / Assessoria Administrativa / Auditoria Independente / Assessoria em Recursos Humanos / Assessoria Contábil / Assessoria de Imagem		INSUMOS APLICADOS	Aluguel de Imovel / Miscelaneas	

COMPOSIÇÃO DO PEDIDO DE RECURSO

ATIVIDADES EXECUTADAS	R\$	7.541,12	VALOR GLOBAL DO PEDIDO DE RECURSO	R\$	8.295,23
IMPOSTO DE RENDA		-			
ASSESSORAMENTO DIRETO	R\$	603,29			
INSUMOS APLICADOS	R\$	150,82			


A Fundação Evangélica Restaurar vem através deste encaminhar seu pedido de recurso visando cobrir as despesas conveniadas, e aqui apresentadas, com fincas na execução da meta pactuada no Convênio 001/2015 para a execução das atividades de apoio ao desenvolvimento social em ambito municipal.


 Dênio Loureiro Guimarães
 Diretor Presidente

DOCUMENTOS EM ANEXO	APROVAÇÃO DA MEDIÇÃO	APROVAÇÃO DO CONTROLE INTERNO
1. Certidão Negativa Conjunta de Debitos Federais 2. Certidão Negativa da Fazenda Estadual 3. Certidão Negativa da Fazenda Municipal 4. Certidão de Regularidade com o FGTS 5. Certidão Negativa de Debitos Trabalhistas	Data: ____/____/____ Obs.: _____ Parceiro Público	Diante do exposto no Processo em exame, declaramos que o pedido cumpre todo os princípios constitucionais cabíveis ao caso, e que os documentos anexos ao processo até o momento se encontram regular, dessa forma, submetemos o presente Processo ao Prefeito Municipal para superior apreciação e posterior autorização _____ Controle Interno

Presentes os requisitos legais, ratifico o atual procedimento administrativo de reconhecimento da necessidade de repasse da parcela nº 011, competência DEZEMBRO/2015, do CONVÊNIO 001/2015, determinando a necessária ratificação deste ato mediante emissão de simples nota de empenho para a realização da correspondente despesa pública.

Secretário Municipal de Finanças

	CONVENIO	001/2015	PROCEDIMENTO LICITATÓRIO: CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2015		
	CONVENENTE	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL			
	INTERVENIENTE	SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL			
	OBJETO	APOIO AOS SERVIÇOS DE RELEVANCIA PUBLICA EM ASSISTENCIA SOCIAL SOCIAL			

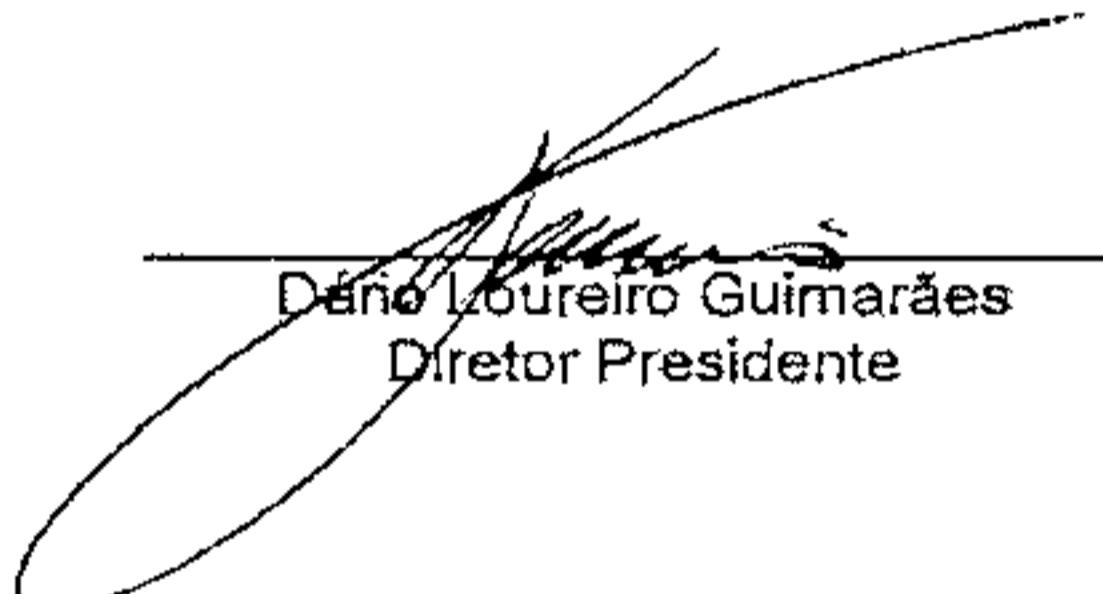
PEDIDO DE RECURSO DEVIDO A EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 011 – DÉCIMO TERCEIRO/2015

VALOR REALIZADO	R\$	10.373,10 Dez mil, trezentos e setenta e três reais e oito centavos.			
BANCO	001	AGENCIA	0545-2	CONTA CONVENIO	48.365-6
ATIVIDADES EXECUTADAS	Medição atestada pelo interveniente quanto a meta destinada às ações complementares voltadas aos serviços que envolvem a execução da meta de apoio ao desenvolvimento social em ambito municipal				
ASSESSORAMENTO DIRETO	Assessoria Jurídica / Assessoria Administrativa / Auditoria Independente / Assessoria em Recursos Humanos / Assessoria Contábil / Assessoria de Imagem		INSUMOS APLICADOS	Aluguel de Imovel / Miscelaneas	

COMPOSIÇÃO DO PEDIDO DE RECURSO

ATIVIDADES EXECUTADAS	R\$	9.430,09	VALOR GLOBAL DO PEDIDO DE RECURSO	R\$	10.373,10
IMPOSTO DE RENDA		-			
ASSESSORAMENTO DIRETO	R\$	754,41			
INSUMOS APLICADOS	R\$	188,60			


A Fundação Evangélica Restaurar vem através deste encaminhar seu pedido de recurso visando cobrir as despesas conveniadas, e aqui apresentadas, com fins na execução da meta pactuada no Convênio 001/2015 para a execução das atividades de apoio ao desenvolvimento social em ambito municipal.


 Dênio Loureiro Guimarães
 Diretor Presidente

DOCUMENTOS EM ANEXO	APROVAÇÃO DA MEDIÇÃO	APROVAÇÃO DO CONTROLE INTERNO
1. Certidão Negativa Conjunta de Debitos Federais 2. Certidão Negativa da Fazenda Estadual 3. Certidão Negativa da Fazenda Municipal 4. Certidão de Regularidade com o FGTS 5. Certidão Negativa de Debitos Trabalhistas	Data: ____/____/____ Obs.: _____ Parceiro Público	Diante do exposto no Processo em exame, declaramos que o pedido cumpre todo os princípios constitucionais cabíveis ao caso, e que os documentos anexos ao processo até o momento se encontram regular, dessa forma, submetemos o presente Processo ao Prefeito Municipal para superior apreciação e posterior autorização _____ Controle Interno

Presentes os requisitos legais, ratifico o atual procedimento administrativo de reconhecimento da necessidade de repasse da parcela nº 010, competência DEZEMBRO/2015, do CONVÊNIO 001/2015, determinando a necessária ratificação deste ato mediante emissão de simples nota de empenho para a realização da correspondente despesa pública.

Secretário Municipal de Finanças

	CONVENIO	001/2015	PROCEDIMENTO LICITATÓRIO: CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2015	
	CONVENENTE	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL		
	INTERVENIENTE	SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL		
	OBJETO	APOIO AOS SERVIÇOS DE RELEVANCIA PUBLICA EM ASSISTENCIA SOCIAL SOCIAL		

PEDIDO DE RECURSO DEVIDO A EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 011 – DÉCIMO TERCEIRO/2015

VALOR REALIZADO	R\$	7.608,23 Sete mil, seiscentos e oito reais e dezoito centavos.		
-----------------	-----	--	--	--

BANCO	001	AGENCIA	0545-2	CONTA CONVENIO	48.365-6
-------	-----	---------	--------	----------------	----------

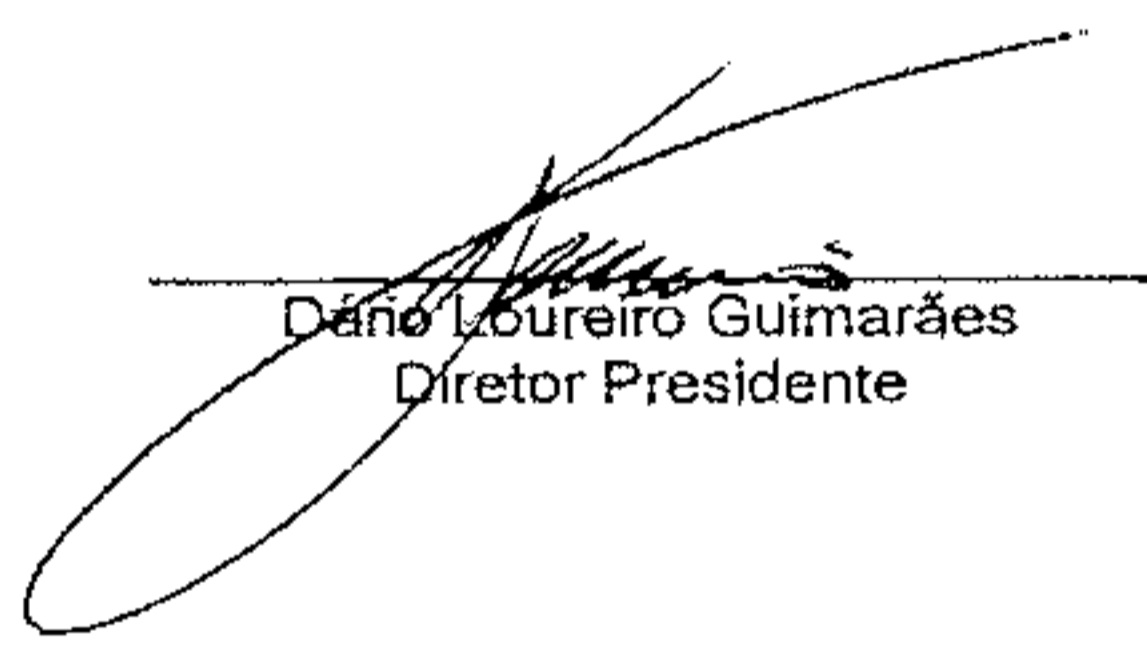
ATIVIDADES EXECUTADAS	Medição atestada pelo interveniente quanto a meta destinada às ações complementares voltadas aos serviços que envolvem a execução da meta de apoio ao desenvolvimento social em ambito municipal			
-----------------------	--	--	--	--

ASSESSORAMENTO DIRETO	Assessoria Jurídica / Assessoria Administrativa / Auditoria Independente / Assessoria em Recursos Humanos / Assessoria Contábil / Assessoria de Imagem	INSUMOS APLICADOS	Aluguel de Imovel / Miscelaneas
-----------------------	--	-------------------	---------------------------------

COMPOSIÇÃO DO PEDIDO DE RECURSO

ATIVIDADES EXECUTADAS	R\$	6.916,57	VALOR GLOBAL DO PEDIDO DE RECURSO	R\$	7.608,23
IMPOSTO DE RENDA	R\$	-			
ASSESSORAMENTO DIRETO	R\$	553,33			
INSUMOS APLICADOS	R\$	138,33			

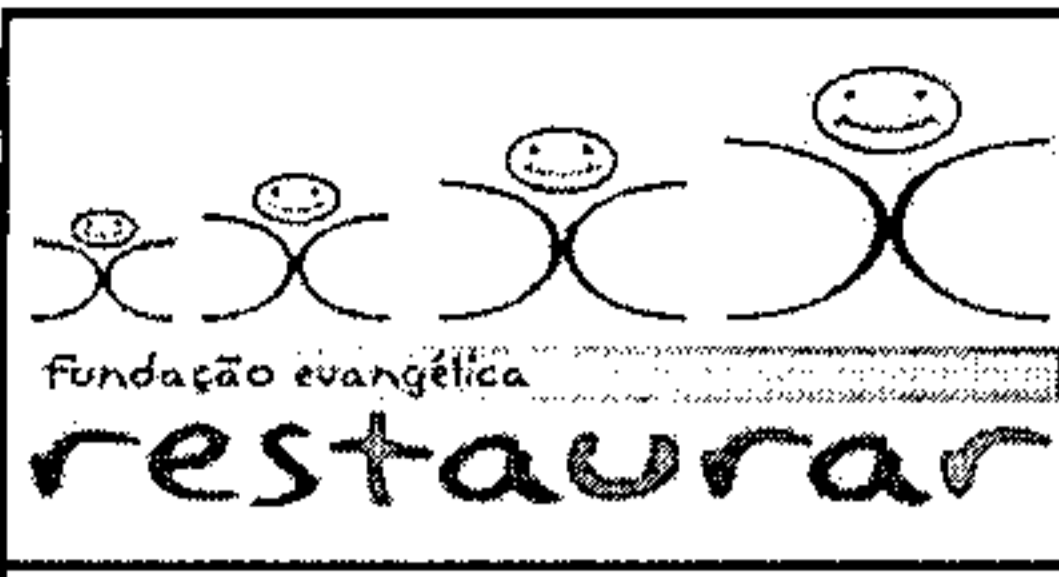
A Fundação Evangélica Restaurar vem através deste encaminhar seu pedido de recurso visando cobrir as despesas conveniadas, e aqui apresentadas, com fins na execução da meta pactuada no Convênio 001/2015 para a execução das atividades de apoio ao desenvolvimento social em ambito municipal


 Danilo Loureiro Guimarães
 Diretor Presidente

DOCUMENTOS EM ANEXO	APROVAÇÃO DA MEDIÇÃO	APROVAÇÃO DO CONTROLE INTERNO
1. Certidão Negativa Conjunta de Debitos Federais 2. Certidão Negativa da Fazenda Estadual 3. Certidão Negativa da Fazenda Municipal 4. Certidão de Regularidade com o FGTS 5. Certidão Negativa de Debitos Trabalhistas	Data: ____/____/____ Obs.: _____ Parceiro Público	Diante do exposto no Processo em exame, declaramos que o pedido cumpre todo os princípios constitucionais cabíveis ao caso, e que os documentos anexos ao processo até o momento se encontram regular, dessa forma, submetemos o presente Processo ao Prefeito Municipal para superior apreciação e posterior autorização _____ Controle Interno

Presentes os requisitos legais, ratifico o atual procedimento administrativo de reconhecimento da necessidade de repasse da parcela nº 011, competência DEZEMBRO/2015, do CONVÊNIO 001/2015, determinando a necessária ratificação deste ato mediante emissão de simples nota de empenho para a realização da correspondente despesa pública.

Secretário Municipal de Finanças

	CONVENIO	001/2015	PROCEDIMENTO LICITATÓRIO: CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2015		
	CONVENENTE	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL			
	INTERVENIENTE	SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL			
	OBJETO	APOIO AOS SERVIÇOS DE RELEVANCIA PUBLICA EM ASSISTENCIA SOCIAL SOCIAL			

PEDIDO DE RECURSO DEVIDO A EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 011 -- DÉCIMO TERCEIRO/2015

VALOR REALIZADO	R\$ 2.426,62 Dois mil, novecentos e onze reais e noventa e quatro centavos.				
BANCO	001	AGENCIA	0545-2	CONTA CONVENIO	48.365-6

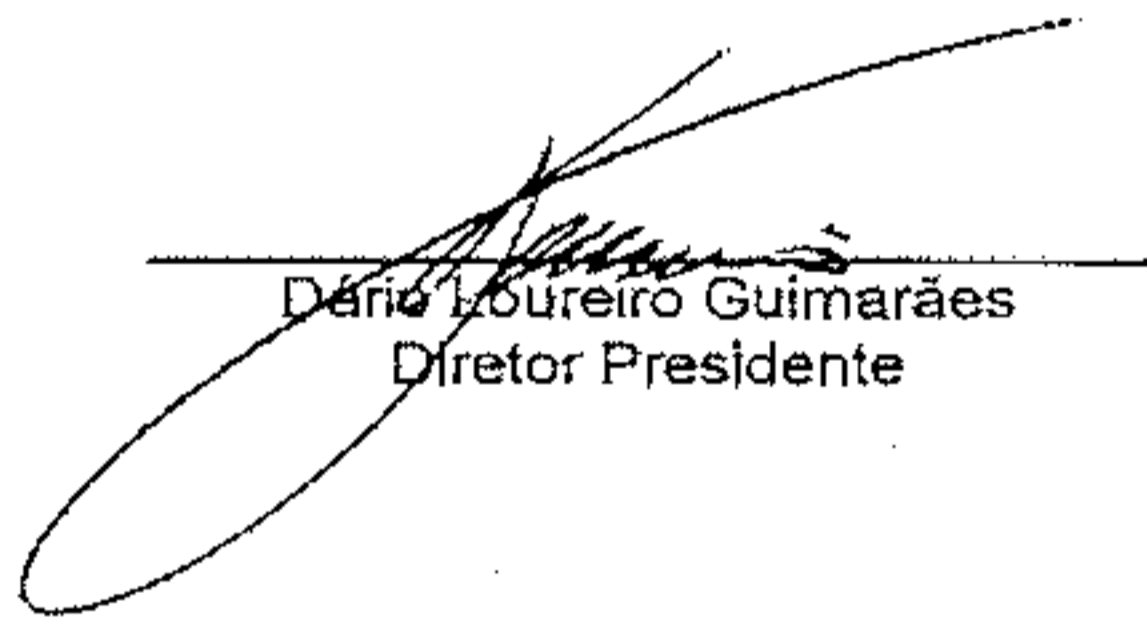
ATIVIDADES EXECUTADAS	Medição atestada pelo interveniente quanto a meta destinada às ações complementares voltadas aos serviços que envolvem a execução da meta de apoio ao desenvolvimento social em ambito municipal.				
-----------------------	---	--	--	--	--

ASSESSORAMENTO DIRETO	Assessoria Jurídica / Assessoria Administrativa / Auditoria Independente / Assessoria em Recursos Humanos / Assessoria Contábil / Assessoria de Imagem	INSUMOS APLICADOS	Aluguel de Imovel / Miscelaneas		
-----------------------	--	-------------------	---------------------------------	--	--

COMPOSIÇÃO DO PEDIDO DE RECURSO

ATIVIDADES EXECUTADAS	R\$ 2.206,02	VALOR GLOBAL DO PEDIDO DE RECURSO	R\$ 2.426,62
IMPOSTO DE RENDA	-		
ASSESSORAMENTO DIRETO	R\$ 176,48		
INSUMOS APLICADOS	R\$ 44,12		


A Fundação Evangélica Restaurar vem através deste encaminhar seu pedido de recurso visando cobrir as despesas conveniadas, e aqui apresentadas, com fins na execução da meta pactuada no Convênio 001/2015 para a execução das atividades de apoio ao desenvolvimento social em ambito municipal. EMITIR DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL NO VALOR DE R\$ 33,90 REFERENTE AO IMPOSTO DE RENDA DOS PRESTADORES DE SERVIÇO - ART. 158 CF/88


 Dário Loureiro Guimarães
 Diretor Presidente

DOCUMENTOS EM ANEXO	APROVAÇÃO DA MEDIÇÃO	APROVAÇÃO DO CONTROLE INTERNO
1. Certidão Negativa Conjunta de Debitos Federais 2. Certidão Negativa da Fazenda Estadual 3. Certidão Negativa da Fazenda Municipal 4. Certidão de Regularidade com o FGTS 5. Certidão Negativa de Debitos Trabalhistas	Data: ____/____/____ Obs.: _____ Parceiro Público	Diante do exposto no Processo em exame, declaramos que o pedido cumpre todo os princípios constitucionais cabíveis ao caso, e que os documentos anexos ao processo até o momento se encontram regular, dessa forma, submetemos o presente Processo ao Prefeito Municipal para superior apreciação e posterior autorização _____ Controle Interno

Presentes os requisitos legais, ratifico o atual procedimento administrativo de reconhecimento da necessidade de repasse da parcela nº 011, competência NOVEMBRO/2015, do CONVÊNIO 001/2015, determinando a necessária ratificação deste ato mediante emissão de simples nota de empenho para a realização da correspondente despesa pública.

Secretário Municipal de Finanças

	CONVENIO	001/2015	PROCEDIMENTO LICITATÓRIO: CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2015	
	CONVENENTE	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL		
	INTERVENIENTE	SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL		
	OBJETO	APOIO AOS SERVIÇOS DE RELEVANCIA PUBLICA EM ASSISTENCIA SOCIAL SOCIAL		

PEDIDO DE RECURSO DEVIDO A EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 011 – DÉCIMO TERCEIRO/2015

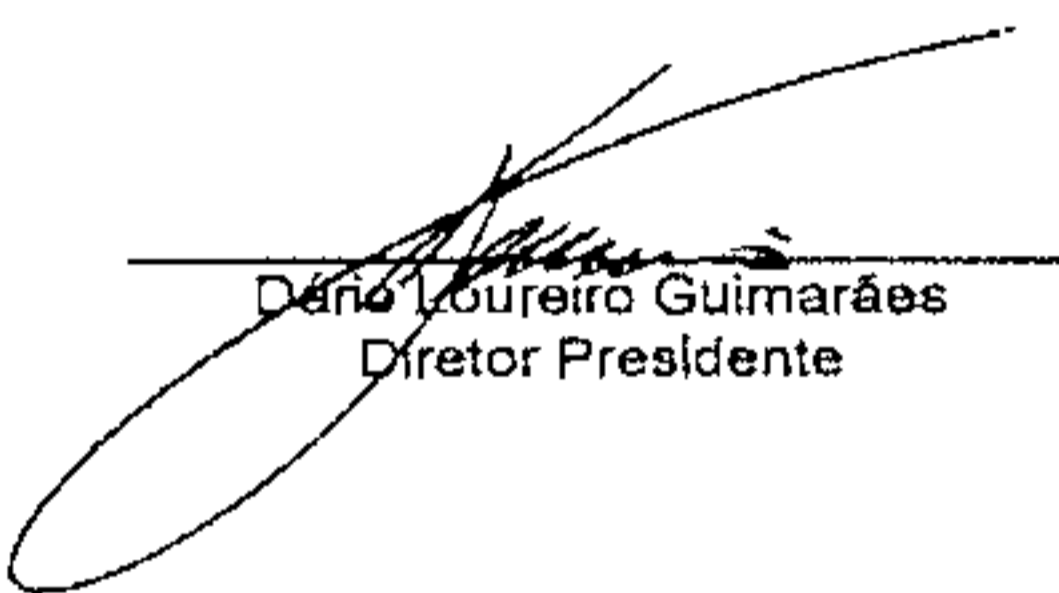
VALOR REALIZADO	R\$	42.638,20 Quarenta e dois mil, seiscientos e trinta e oito reais e vinte centavos.			
BANCO	001	AGENCIA	0545-2	CONTA CONVENIO	48.365-6
ATIVIDADES EXECUTADAS	Medição atestada pelo interveniente quanto a meta destinada às ações complementares voltadas aos serviços que envolvem a execução da meta de apoio ao desenvolvimento social em âmbito municipal				
ASSESSORAMENTO DIRETO	Assessoria Jurídica / Assessoria Administrativa / Auditoria Independente / Assessoria em Recursos Humanos / Assessoria Contábil / Assessoria de Imagem		INSUMOS APLICADOS	Aluguel de Imovel / Miscelaneas	

COMPOSIÇÃO DO PEDIDO DE RECURSO

ATIVIDADES EXECUTADAS	R\$	37.732,92	VALOR GLOBAL DO PEDIDO DE RECURSO	R\$	42.638,20
ASSESSORAMENTO DIRETO	R\$	3.773,29			
INSUMOS APLICADOS	R\$	1.131,99			

A Fundação Evangélica Restaurar vem através deste encaminhar seu pedido de recurso visando cobrir as despesas conveniadas, e aqui apresentadas, com fins na execução da meta pactuada no Convênio 001/2015 para a execução das atividades de apoio ao desenvolvimento social em âmbito municipal.


R\$ 2.281,84


 Dário Loureiro Guimarães
 Diretor Presidente

DOCUMENTOS EM ANEXO	APROVAÇÃO DA MEDIÇÃO	APROVAÇÃO DO CONTROLE INTERNO
1. Certidão Negativa Conjunta de Débitos Federais 2. Certidão Negativa da Fazenda Estadual 3. Certidão Negativa da Fazenda Municipal 4. Certidão de Regularidade com o FGTS 5. Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas	Data: ____/____/____ Obs.: _____ Parceiro Público	Diante do exposto no Processo em exame, declaramos que o pedido cumpre todo os princípios constitucionais cabíveis ao caso, e que os documentos anexos ao processo até o momento se encontram regular, dessa forma, submetemos o presente Processo ao Prefeito Municipal para superior apreciação e posterior autorização _____ Controle Interno

Presentes os requisitos legais, ratifico o atual procedimento administrativo de reconhecimento da necessidade de repasse da parcela nº 011, competência DEZEMBRO/2015, do CONVÊNIO 001/2015, determinando a necessária ratificação deste ato mediante emissão de simples nota de empenho para a realização da correspondente despesa pública.

Secretário Municipal de Finanças

	CONVENIO	001/2015	PROCEDIMENTO LICITATÓRIO: CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2015		
	CONVENENTE	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL			
	INTERVENIENTE	SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL			
	OBJETO	APOIO AOS SERVIÇOS DE RELEVANCIA PUBLICA EM ASSISTENCIA SOCIAL SOCIAL			

PEDIDO DE RECURSO DEVIDO A EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 011 – DÉCIMO TERCEIRO/2015

VALOR REALIZADO	R\$	3.535,87 Três mil, quinhentos e trinta e cinco centavos e oitenta e sete centavos.			
-----------------	-----	--	--	--	--

BANCO	001	AGENCIA	0545-2	CONTA CONVENIO	48.365-6
-------	-----	---------	--------	----------------	----------

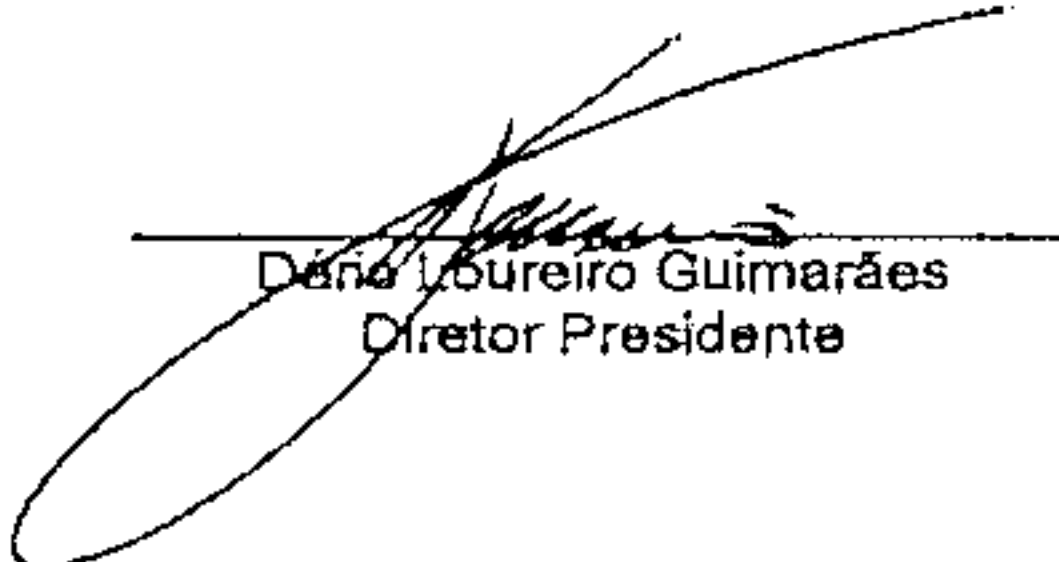
ATIVIDADES EXECUTADAS	Medição atestada pelo interveniente quanto a meta destinada às ações complementares voltadas aos serviços que envolvem a execução da meta de apoio ao CREAS				
-----------------------	---	--	--	--	--

ASSESSORAMENTO DIRETO	Assessoria Jurídica / Assessoria Administrativa / Auditoria Independente / Assessoria em Recursos Humanos / Assessoria Contábil / Assessoria de Imagem	INSUMOS APLICADOS	Aluguel de Imovel / Miscelaneas		
-----------------------	--	-------------------	---------------------------------	--	--

COMPOSIÇÃO DO PEDIDO DE RECURSO

ATIVIDADES EXECUTADAS	R\$	3.129,09	VALOR GLOBAL DO PEDIDO DE RECURSO	R\$	3.535,87
ASSESSORAMENTO DIRETO	R\$	312,91			
INSUMOS APLICADOS	R\$	93,87			

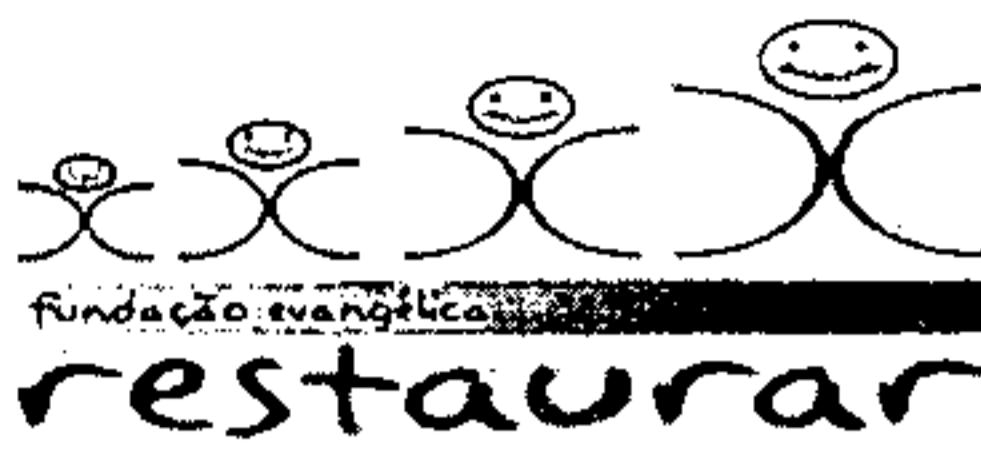
A Fundação Evangélica Restaurar vem através deste encaminhar seu pedido de recurso visando cobrir as despesas conveniadas, e aqui apresentadas, com fins na execução da meta pactuada no Convênio 001/2015 para a execução das atividades de apoio ao desenvolvimento social em âmbito municipal.


 Dário Loureiro Guimarães
 Diretor Presidente

DOCUMENTOS EM ANEXO	APROVAÇÃO DA MEDIÇÃO	APROVAÇÃO DO CONTROLE INTERNO
1. Certidão Negativa Conjunta de Débitos Federais 2. Certidão Negativa da Fazenda Estadual 3. Certidão Negativa da Fazenda Municipal 4. Certidão de Regularidade com o FGTS 5. Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas	Data: ____/____/____ Obs.: _____ Parceiro Público	Diante do exposto no Processo em exame, declaramos que o pedido cumpre todo os princípios constitucionais cabíveis ao caso, e que os documentos anexos ao processo até o momento se encontram regular, dessa forma, submetemos o presente Processo ao Prefeito Municipal para superior apreciação e posterior autorização _____ Controle Interno

Presentes os requisitos legais, ratifico o atual procedimento administrativo de reconhecimento da necessidade de repasse da parcela nº 011, competência DEZEMBRO/2015, do CONVÊNIO 001/2015, determinando a necessária ratificação deste ato mediante emissão de simples nota de empenho para a realização da correspondente despesa pública.

Secretário Municipal de Finanças

	CONVENIO	001/2015	PROCEDIMENTO LICITATÓRIO: CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2015
	CONVENENTE	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL	
	INTERVENIENTE	SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL	
	OBJETO	APOIO AOS SERVIÇOS DE RELEVANCIA PUBLICA EM ASSISTENCIA SOCIAL SOCIAL	

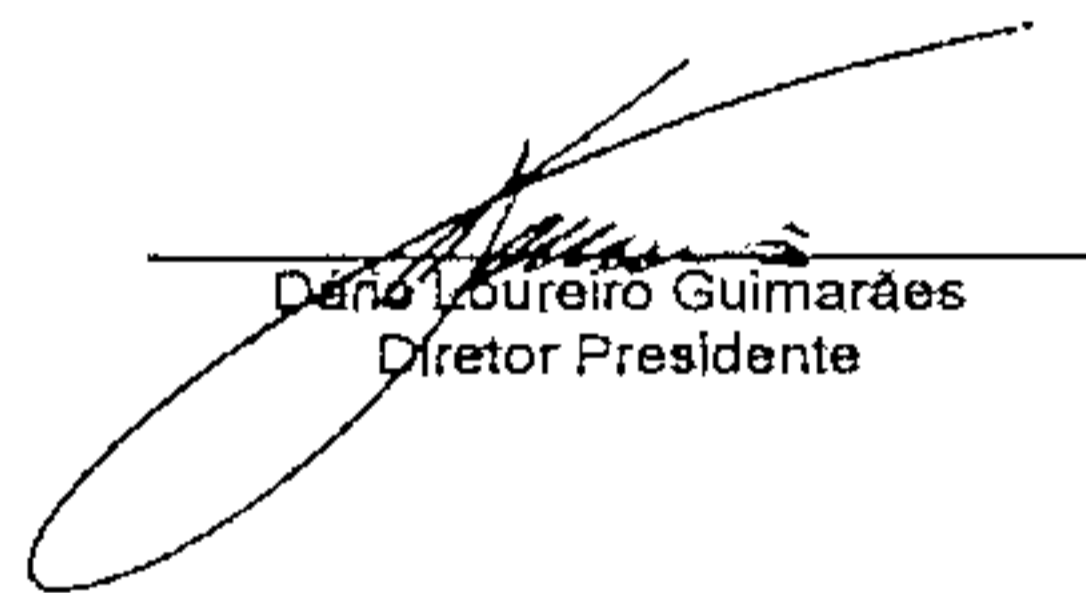
PEDIDO DE RECURSO DEVIDO A EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 011 – DÉCIMO TERCEIRO/2015

VALOR REALIZADO	R\$	5.670,40 Cinco mil, seiscentos e setenta reais e quarenta centavos.			
BANCO	001	AGENCIA	0545-2	CONTA CONVENIO	48.365-6
ATIVIDADES EXECUTADAS	Medição atestada pelo interveniente quanto a meta destinada às ações complementares voltadas aos serviços que envolvem a execução da meta de apoio ao desenvolvimento social em ambito municipal				
ASSESSORAMENTO DIRETO	Assessoria Jurídica / Assessoria Administrativa / Auditoria Independente / Assessoria em Recursos Humanos / Assessoria Contábil / Assessoria de Imagem		INSUMOS APLICADOS	Aluguel de Imovel / Miscelaneas	

COMPOSIÇÃO DO PEDIDO DE RECURSO

ATIVIDADES EXECUTADAS	R\$	5.018,05	VALOR GLOBAL DO PEDIDO DE RECURSO	R\$	5.670,40
ASSESSORAMENTO DIRETO	R\$	501,81			
INSUMOS APLICADOS	R\$	150,54			


A Fundação Evangélica Restaurar vem através deste encaminhar seu pedido de recurso visando cobrir as despesas conveniadas, e aqui apresentadas, com fins na execução da meta pactuada no Convênio 001/2015 para a execução das atividades de apoio ao desenvolvimento social em ambito municipal.


 Dênio Loureiro Guimarães
 Diretor Presidente

DOCUMENTOS EM ANEXO	APROVAÇÃO DA MEDIÇÃO	APROVAÇÃO DO CONTROLE INTERNO
1. Certidão Negativa Conjunta de Debitos Federais 2. Certidão Negativa da Fazenda Estadual 3. Certidão Negativa da Fazenda Municipal 4. Certidão de Regularidade com o FGTS 5. Certidão Negativa de Debitos Trabalhistas	Data: ____/____/____ Obs.: _____ Parceiro Público	Diante do exposto no Processo em exame, declaramos que o pedido cumpre todo os princípios constitucionais cabíveis ao caso, e que os documentos anexos ao processo até o momento se encontram regular, dessa forma, submetemos o presente Processo ao Prefeito Municipal para superior apreciação e posterior autorização _____ Controle Interno

Presentes os requisitos legais, ratifico o atual procedimento administrativo de reconhecimento da necessidade de repasse da parcela nº 011, competência DEZEMBRO/2015, do CONVÊNIO 001/2015, determinando a necessária ratificação deste ato mediante emissão de simples nota de empenho para a realização da correspondente despesa pública.

Secretário Municipal de Finanças

	CONVENIO	001/2015	PROCEDIMENTO LICITATÓRIO: CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2015		
	CONVENENTE	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL			
	INTERVENIENTE	SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL			
	OBJETO	APOIO AOS SERVIÇOS DE RELEVANCIA PUBLICA EM ASSISTENCIA SOCIAL SOCIAL			

PEDIDO DE RECURSO DEVIDO A EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 011 – DÉCIMO TERCEIRO/2015

VALOR REALIZADO	R\$	7.815,72 Sete mil, oitocentos e quinze reais e setenta e dois centavos.			
-----------------	-----	---	--	--	--

BANCO	001	AGENCIA	0545-2	CONTA CONVENIO	48.365-6
-------	-----	---------	--------	----------------	----------

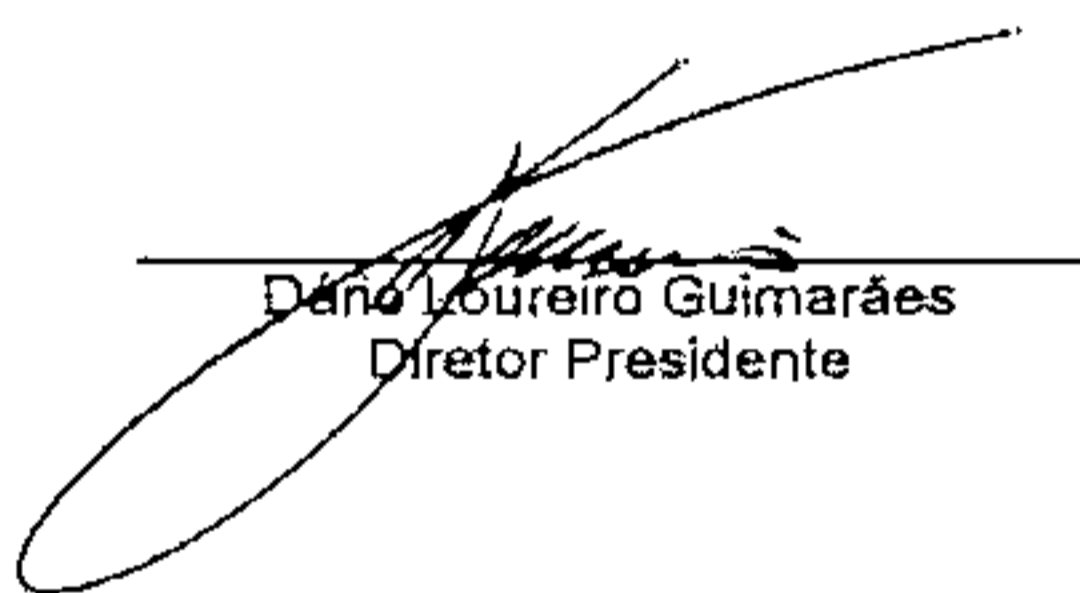
ATIVIDADES EXECUTADAS	Medição atestada pelo interveniente quanto a meta destinada às ações complementares voltadas aos serviços que envolvem a execução da meta de apoio ao desenvolvimento social em ambito municipal				
-----------------------	--	--	--	--	--

ASSESSORAMENTO DIRETO	Assessoria Jurídica / Assessoria Administrativa / Auditoria Independente / Assessoria em Recursos Humanos / Assessoria Contábil / Assessoria de Imagem	INSUMOS APLICADOS	Aluguel de Imovel / Miscelaneas		
-----------------------	--	-------------------	---------------------------------	--	--

COMPOSIÇÃO DO PEDIDO DE RECURSO

ATIVIDADES EXECUTADAS	R\$	6.916,57	VALOR GLOBAL DO PEDIDO DE RECURSO	R\$	7.815,72
ASSESSORAMENTO DIRETO	R\$	691,66			
INSUMOS APLICADOS	R\$	207,50			

A Fundação Evangélica Restaurar vem através deste encaminhar seu pedido de recurso visando cobrir as despesas conveniadas, e aqui apresentadas, com fins na execução da meta pactuada no Convênio 001/2015 para a execução das atividades de apoio ao desenvolvimento social em ambito municipal


 Danilo Loureiro Guimarães
 Diretor Presidente

DOCUMENTOS EM ANEXO	APROVAÇÃO DA MEDIÇÃO	APROVAÇÃO DO CONTROLE INTERNO
1. Certidão Negativa Conjunta de Debitos Federais 2. Certidão Negativa da Fazenda Estadual 3. Certidão Negativa da Fazenda Municipal 4. Certidão de Regularidade com o FGTS 5. Certidão Negativa de Debitos Trabalhistas	Data: ____/____/____ Obs.: _____ Parceiro Público	Diante do exposto no Processo em exame, declaramos que o pedido cumpre todo os princípios constitucionais cabíveis ao caso, e que os documentos anexos ao processo até o momento se encontram regular, dessa forma, submetemos o presente Processo ao Prefeito Municipal para superior apreciação e posterior autorização _____ Controle Interno

Presentes os requisitos legais, ratifico o atual procedimento administrativo de reconhecimento da necessidade de repasse da parcela nº 011, competência DEZEMBRO/2015, do CONVÊNIO 001/2015, determinando a necessária ratificação deste ato mediante emissão de simples nota de empenho para a realização da correspondente despesa pública.

 Secretário Municipal de Finanças



Despacho

Paraíso do Tocantins, 14 de Março de 2016.

A Sua Excelência a Senhora
Anna Paola Oliveira Melo
Secretária Municipal de Assistência Social

Processo nº 406/2015

Assunto: Autorização de pagamento do Convênio 001/2015, referente a parcela do 13º(Décimo Terceiro Salário), firmado entre a Fundação Evangélica Restaurar e a Secretária Municipal de Assistência Social.

Senhora Secretária,

Fica condicionado o pagamento da Parcela referente a parcela do 13º(Décimo Terceiro Salário), a uma manifestação por parte do Gestor desta pasta, informando que a Fundação Evangélica Restaurar cumpriu/atendeu as exigências contidas no Termo de Convênio citado acima.

Wagner M. Medeiros
Controlador Geral do Município





Município de Paraíso
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

FL. Nº 282

CNPJ: 17.890.890/0001-57

CEP :

NOTA DE RESERVA

02 - PREFEITURA MUNICIPAL
2109 - SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

Reserva			Evento:	Número:	Folha:
Centro de Custos			00000 - GERAL	001133	1
001000000 - Recursos Proprios					
Data	Requisição	Processo	Documento		
16/03/2016		00406/2015			

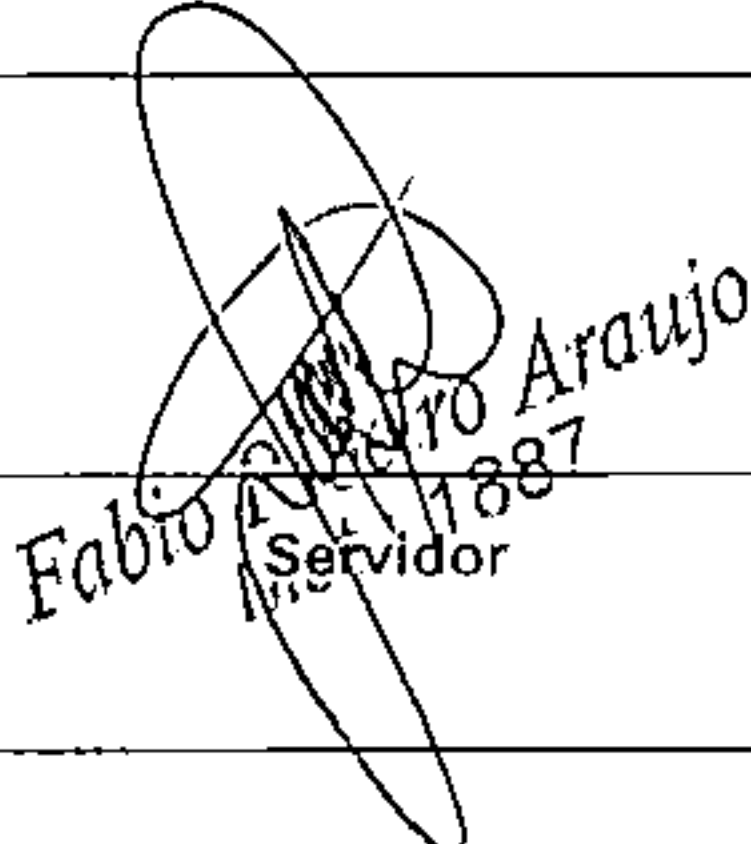
Dotação		Ficha:	Classificação Funcional:
Natureza da Despesa:		000984	08.122.0028-2361
3.3.50.92 - DESPESAS DE EXERCICIOS ANTERIORES			
Vinculo			
001000000 - Recursos Proprios			

Solicitante				
Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF	Banco	Agência	Conta Bancária
ANNA PAOLA OLIVEIRA MELO TORRES				
Endereço		Cidade	Telefone	

Valores			
Dotação Autorizada	Reservado Anterior	Reserva	Saldo Atual
		88.275,00	

Histórico
Reserva de Dotação DESPESA COM ENTIDADE PRIVADA SEM FINS LUCRATIVOS, QUE RECEBERA REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS PARA A EXECUÇÃO DE PROJETOS VOLTADOS A GARANTIR A EXCELENCIA NA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE RELEVANCIA PUBLICA NA AREA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL.

Por Extenso
***** (oitenta e oito mil e duzentos e setenta e cinco reais) *****

Autorização
 Fabio Araujo Servidor



NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

02 - PREFEITURA MUNICIPAL
2109 - SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

Credor				
Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF	Banco	Agência	Conta Bancária
05102 - FUNDAÇÃO EVANGÉLICA RESTAURAR	05.219.562/0001-44			
Endereço	Cidade	Telefone		
LOTIAMENTO RITA DE CASSIA	VALENCA/BA			

Empenho		Item da Despesa	Número	Folha
Tipo		00000 - GERAL	002605	1
ORDINARIO				
Data de Emissão	Vencimento	Requisição	Tipo	Nro. Licitação
16/03/2016			CONCURSO	
			Processo	Reserva
			0040-6/2015-	1133
Local de Entrega		Aplicação	Documento	
		-	Contrato	

Dotação		Nro Red.	Classificação Funcional
Natureza da Despesa		00984	08.122.0028-2361 - COORDENAÇÃO E MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS GERAIS
3.3.50.92 - DESPESAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES			
Sub-Elemento da Despesa			
3.3.50.92.99.00.00.00.00 - OUTRAS DESPESAS DE EXERCÍCIOS			
Vínculo			
001000000 - Recursos Proprios			
Crédito			
ESPECIAL			



Valores			
Dotação Autorizada	Saldo Anterior	valor do Empenho	Saldo Atual
		88.275,00	

Histórico				
Item	Quantidade	Unidade	Item	Valor Total
1	1	UND		88.275,00
				88.275,00
				Total
				88.275,00

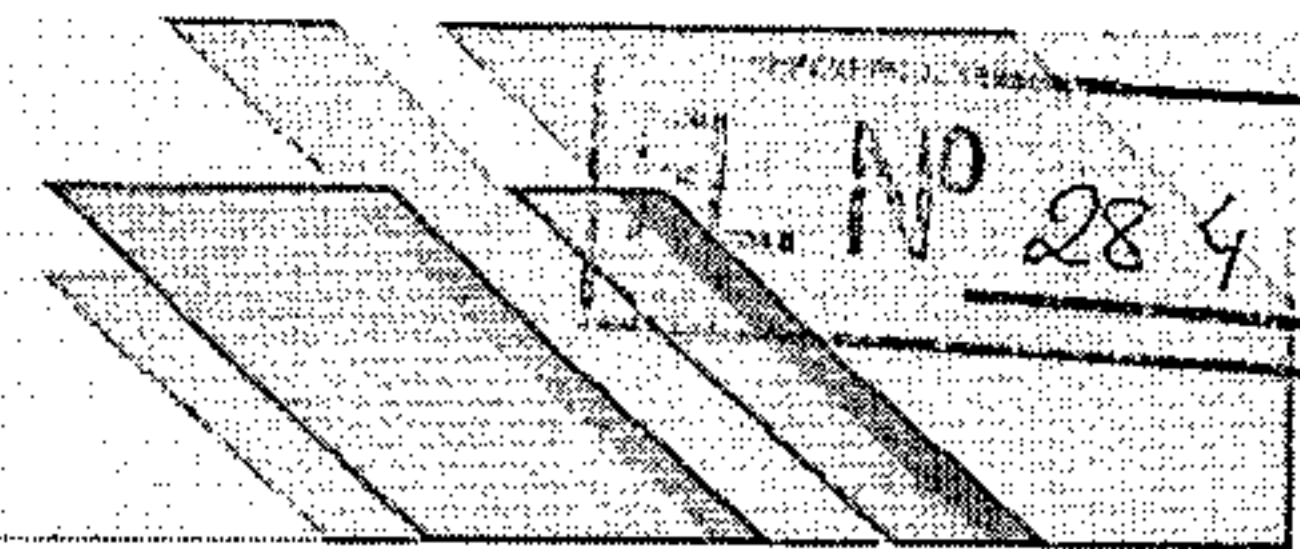
Por Extenso

*****(oitenta e oito mil e duzentos e setenta e cinco reais) *****

Autorização

Contabilidade
Fabio Araujo
Mat: 1887

Ordenador de Despesa
Secretaria Municipal de Assist. Social
Matricula: 4722/1



Paraíso do Tocantins -TO, 16/03/2016.

A Sua Excelência a Senhora
Ingrid Lima Rebelo
Secretária Municipal de Finanças
Paraíso do Tocantins-TO

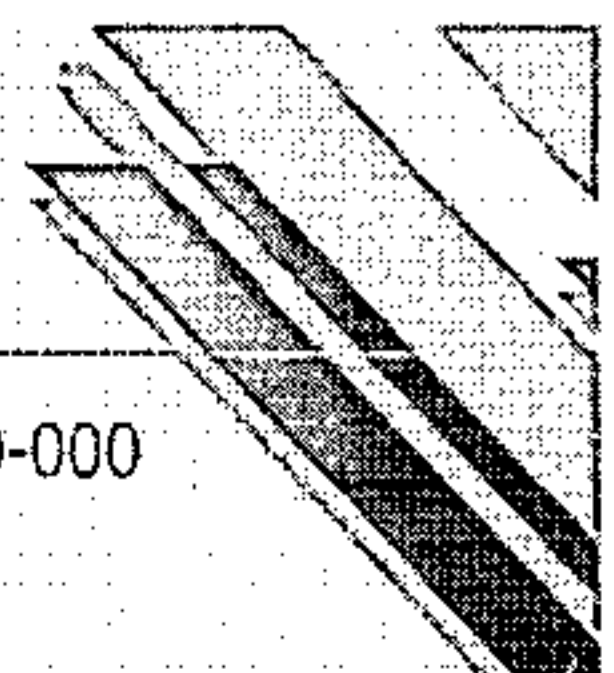
Assunto: Autorização de pagamento do Convênio 001/2015 junto à Fundação Evangélica Restaurar.

Senhora Secretária,

1. Autorizamos o pagamento da parcela referente à Parcela do 13º (Décimo Terceiro), uma vez que o objeto do termo de convênio 001/2015, celebrado entre esta Secretaria e a Fundação Evangélica Restaurar, foi atendido a contento.

Atenciosamente,

Anna Paola Oliveira Melo
Secretária Municipal de Assistência Social





NOTA DE LIQUIDAÇÃO


02 - PREFEITURA MUNICIPAL
2109 - SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

Credor				
<i>Razão Social / Fornecedor</i>	<i>CNPJ / CPF</i>	<i>Banco</i>	<i>Agência</i>	<i>Conta Bancária</i>
05102 - FUNDAÇÃO EVANGÉLICA RESTAURAR	05.219.562/0001-44			
<i>Endereço</i>	<i>Cidade</i>	<i>Telefone</i>		
LOTIAMENTO RITA DE CASSIA	VALENCA/BA			

Liquidação	<i>Data Emissão</i>	<i>Número</i>	<i>Folha</i>
Processo Pagamento 00406/2015	16/03/2016	000001	1

Empenho			<i>Processo</i>	<i>Evento</i>
<i>Exercício</i>	<i>Número</i>	<i>Data</i>	00406/2015	00000 - GERAL
2016	002605	16/03/2016		
<i>Licitação</i>	<i>Nro. Licitação</i>	<i>Fonte de Recursos</i>		
CONCURSO		001000000 - Recursos Próprios		

Dotação		<i>Nro Red.</i>	<i>Classificação Funcional</i>
<i>Natureza da Despesa</i>		00984	08.122.0028-2361 - COORDENAÇÃO E MANUTENÇÃO DOS
3.3.50.92 - DESPESAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES			
<i>Sub-Elemento da Despesa</i>			
3.3.50.92.99.00.00.00.00 - OUTRAS DESPESAS DE			
<i>Vínculo</i>			
001000000 - Recursos Próprios			
<i>Crédito</i>			
ESPECIAL			


 021092016002605000001

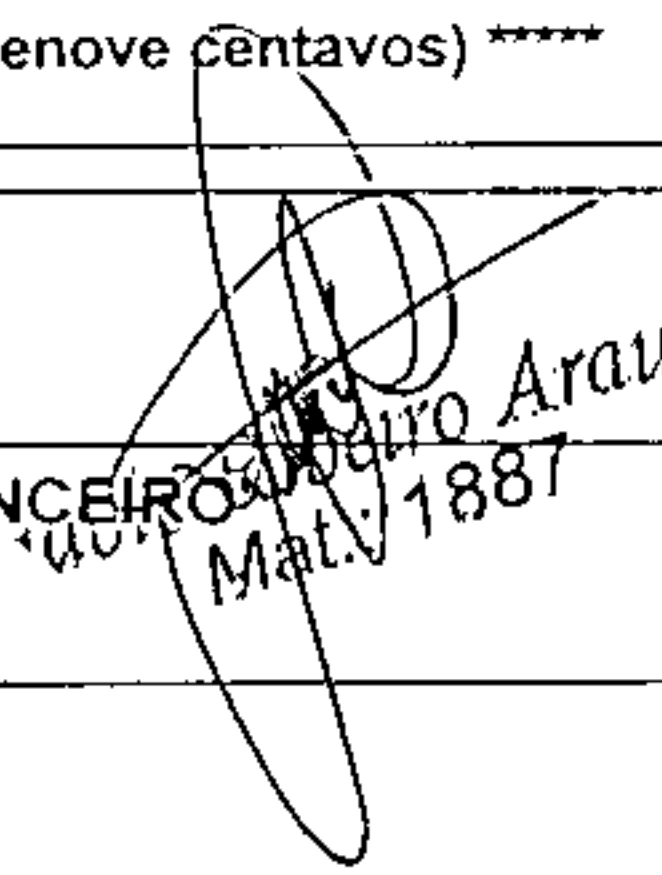
Valores				
<i>Empenho</i>	<i>Liquidação</i>	<i>Retido</i>	<i>Líquido</i>	<i>Saldo Atual</i>
88.275,00	59.660,19	0,00	59.660,19	28.614,81

Histórico
LIQUIDAÇÃO DA NE 2016/2605 - FUND. EVANGELICA RESTAURAR REF. 13º/2015 PRIMEIRA PARCELA

Documentos						
<i>Típ. Doc.</i>	<i>Nome . Servidor.</i>	<i>Num. Matrícula</i>	<i>Num. Doc.</i>	<i>Parc. Ref.</i>	<i>Data Emissão</i>	<i>Valor Documento</i>
CONTRATO			1-001/2015	1	16/03/2016	59.660,19

Por Extenso
***** (cinquenta e nove mil e seiscentos e sessenta reais e dezenove centavos) *****

Autorização


 FINANCEIRO
 Mat. 1887



Município de Paraíso

SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

UG Pag: SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

FL. Nº 286

CNPJ: 17.890.890/0001-57


Ordem Bancária Nr. RE / Nr. OB : 0 / 0

Ordenador da Despesa no uso de suas atribuições e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

032109.00001 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
UG Pag : 032109.00001 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

Nr. OP/Nr. Item
1268/1

Credor				
Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF	Banco	Agência	Conta Bancária
05102 - FUNDAÇÃO EVANGÉLICA RESTAURAR	05.219.562/0001-44			
Endereço	Cidade		Telefone	
LOTIAMENTO RITA DE CASSIA	VALENCA/BA			

Empenho			Nr. Empenho/Liquidação		Folha
Tipo Orçamentário			2016/2605/1		1
Evento 00000 - GERAL					
Data de Emissão 16/03/2016	Vencimento	Processo 00406/2015	 021092016002605000001		
Fonte de Recursos 001000000 - Recursos Proprios					

Dotação		
Natureza da Despesa	Nro Red.	Classificação Funcional
3.3.50.92 - DESPESAS DE EXERCICIOS ANTERIORES	00984	08.122.0028-2361
Vínculo	Crédito	
001000000 - Recursos Proprios	Orçamentário	

Histórico
PAGAMENTO DA NE 2016/2605/01 FUND. EVANGELICA RESTAURAR REF. 13º/2015 PRIMEIRA PARCELA

Valores	Valor Retido	Valor Líquido
Valor Despesa	59.660,19	0,00
		59.660,19

Origem dos Recursos				
Conta	Especificação	Nro. Doc.	Fonte Recurso	Valor Pagto.
1.1.1.1.1.02.01.00.27.0000	39560-9 "C" SECRETARIA DE ASSISTENCIA	OP2109-1268	001000000-Recursos Proprios	59.660,19

Líquido Por Extenso
*****(cinquenta e nove mil e seiscentos e sessenta reais e dezenove centavos)*****

Autorização

Servidor **Fabiano Araújo**
MEL. 1887

FL N 287



16/03/2016 08:06:15

Debitado

Nome	PM PSO SEC ASSISTENCIA
Agência	804-4
Conta corrente	39560-9

Creditado

Nome	FUNDACAO EVANGELICA RESTA
Agência	545-2
Conta corrente	48365-6
Valor	59.661,00
Data	Nesta data

Assinada por	J8321934 ANA CAROLINA CAIRES RODRIGUES	16/03/2016 08:04:23
	J8109039 MOISES NOGUEIRA AVELINO	16/03/2016 08:06:15

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8109039 MOISES NOGUEIRA AVELINO.



CEP :

NOTA DE COMPLEMENTO DE RESERVA

02 - PREFEITURA MUNICIPAL
2109 - SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

Reserva		Evento:		Nr. RD/Nr. Compl:	Folha:
Centro de Custos 001000000 - Recursos Proprios		00000 - GERAL		813/51	1
Data	Requisição	Processo	Documento		
28/03/2016		00406/2015			

Dotação		Ficha:	Classificação Funcional:
Natureza da Despesa: 3.3.50.43 - SUBVENÇÕES SOCIAIS		000401	08.122.0028-2361
Vinculo 001000000 - Recursos Proprios			


Solicitante				
Função Social / Fornecedor	CNPJ / CPF	Banco	Agência	Conta Bancária
ANNA PAOLA OLIVEIRA MELO TORRES				
Endereço		Cidade	Telefone	

Valor
Complementado
611.725,00

Reservado	Complementado	Anulado	Empenhado na Reserva	Saldo Atual da Reserva
126.229,52	611.725,00	0,00	700.000,00	37.954,52

Histórico
Complemento de Reserva de Dotação CONVENIO FUNDAÇÃO EVANGELICA RESTAURAR.

Por Extenso
***** (seiscentos e onze mil e setecentos e vinte e cinco reais) *****

Autorização
 Servidor FABIO_RIBEIRO_ARAUJO



NOTA DE COMPLEMENTO DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

02 - PREFEITURA MUNICIPAL
2109 - SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

Credor				
Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF	Banco	Agência	Conta Bancária
05102-FUNDAÇÃO EVANGÉLICA RESTAURAR	05.219.562/0001-44			
Endereço		Cidade	Telefone	
LOTIAMENTO RITA DE CASSIA		VALENCA/BA		

Complemento	Data de Emissão	Numero	Folha
Processo Pagamento 00406/2015	28/03/2016	000001	1

Empenho				
Exercício	Número	Data	Processo	Evento
2016	001433	16/02/2016	00406/2015	00.000 - GERAL
Licitação	Nro. Licitação	Fonte de Recursos		
CONCURSO		001000000 - Recursos Proprios		

Dotação	
Natureza da Despesa	Nro Red. Classificação Funcional
3.3.50.43 - SUBVENÇÕES SOCIAIS	00401 08.122.0028.2.361 - COORDENAÇÃO E MANUTENÇÃO DOS
Sub-Elemento da Despesa	Crédito
3.3.50.43.01.00.00.00.00 - INSTITUIÇÕES DE CARÁTER	ORCAMENTARIO
Vínculo	
001000000 - Recursos Proprios	

Valores			
Empenho	Saldo Anterior do Empenho	Complemento	Saldo Atual
	126.229,52	611.725,00	737.954,52

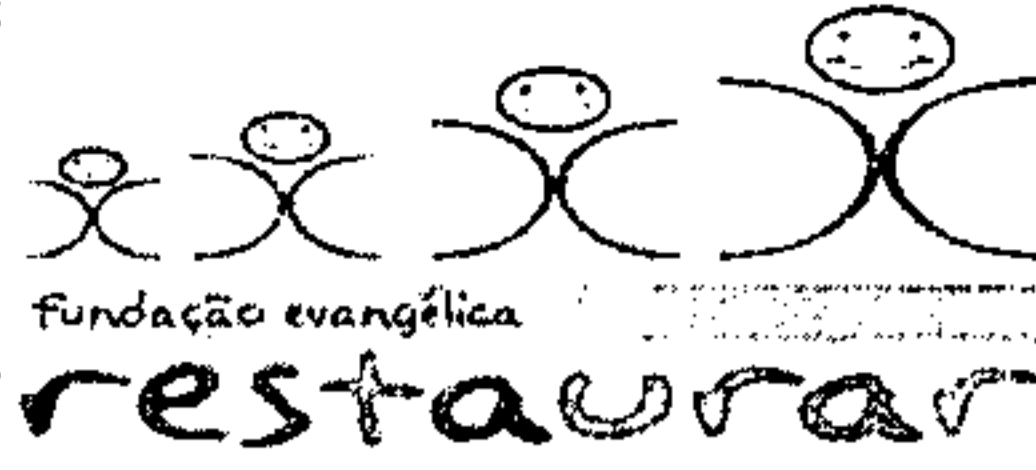
Valores
Complemento de Empenho
DESPESA COM ENTIDADE PRIVADA SEM FINS LUCRATIVOS, QUE RECEBERA REPASSE DE RECURSOS FINACEIROS PARA A EXECUÇÃO DE PROJETOS VOLTADOS A GARANTIR A EXCELENCIA NA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE RELEVANCIA PUBLICA NA AREA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL.

Por Extenso
*****(seiscentos e onze mil e setecentos e vinte e cinco reais) *****

Autorização

Servidor
FABIO RIBEIRO ARAUJO
Mat.: 1887

Ordenador de Despesa
Arlinda Maria da Silva Melo
Secretária Mul. de Assst. Social
Matricula: 4722/1

	CONVENIO	001/2015	PROCEDIMENTO LICITATÓRIO: CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2015	
	CONVENENTE	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL		
	INTERVENIENTE	SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL		
	OBJETO	APOIO AOS SERVIÇOS DE RELEVANCIA PUBLICA EM ASSISTENCIA SOCIAL SOCIAL		

PEDIDO DE RECURSO DEVIDO A EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 013 – COMPETÊNCIA MARÇO/2016

VALOR REALIZADO	R\$	83.802,24 Oitenta e três mil, oitocentos e dois reais e vinte e quatro centavos.		
-----------------	-----	--	--	--

BANCO	001	AGENCIA	0545-2	CONTA CONVENIO	48.365-6
-------	-----	---------	--------	----------------	----------

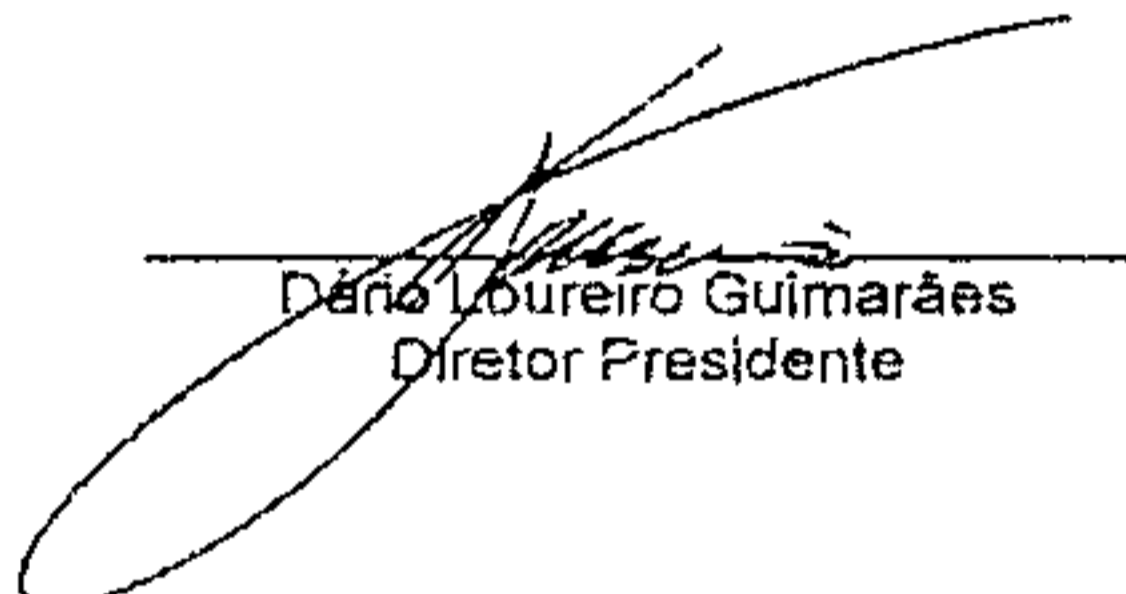
ATIVIDADES EXECUTADAS	Medição atestada pelo interveniente quanto a meta destinada às ações complementares voltadas aos serviços que envolvem a execução da meta de apoio ao desenvolvimento social em ambito municipal			
-----------------------	--	--	--	--

ASSESSORAMENTO DIRETO	Assessoria Jurídica / Assessoria Administrativa / Auditoria Independente / Assessoria em Recursos Humanos / Assessoria Contábil / Assessoria de Imagem	INSUMOS APLICADOS	Aluguel de Imovel / Miscelaneas
-----------------------	--	-------------------	---------------------------------

COMPOSIÇÃO DO PEDIDO DE RECURSO

ATIVIDADES EXECUTADAS	R\$	74.161,27	VALOR GLOBAL DO PEDIDO DE RECURSO	R\$	83.802,24
ASSESSORAMENTO DIRETO	R\$	7.416,13			
INSUMOS APLICADOS	R\$	2.224,84			

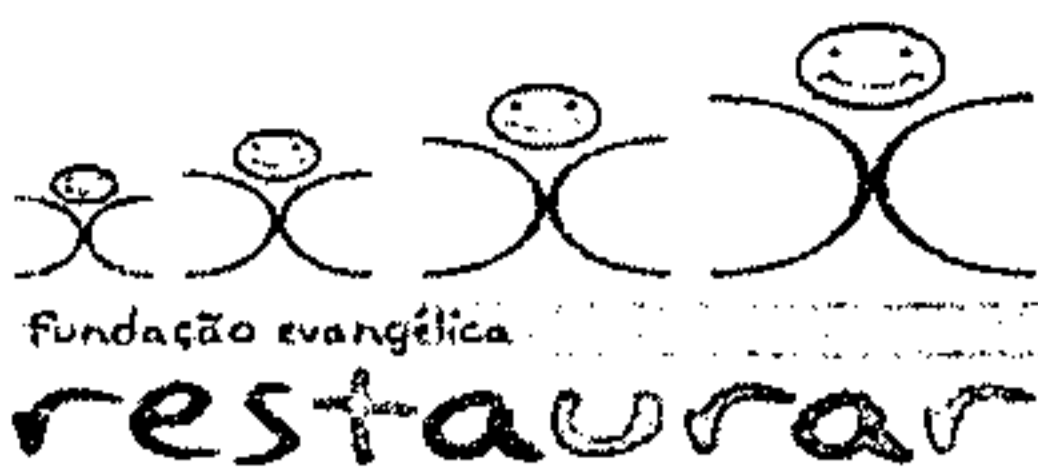
A Fundação Evangélica Restaurar vem através deste encaminhar seu pedido de recurso visando cobrir as despesas conveniadas, e aqui apresentadas, com fins na execução da meta pactuada no Convênio 001/2015 para a execução das atividades de apoio ao desenvolvimento social em ambito municipal.


 Dário Loureiro Guimarães
 Diretor Presidente

DOCUMENTOS EM ANEXO	APROVAÇÃO DA MEDIÇÃO	APROVAÇÃO DO CONTROLE INTERNO
1. Certidão Negativa Conjunta de Debitos Federais 2. Certidão Negativa da Fazenda Estadual 3. Certidão Negativa da Fazenda Municipal 4. Certidão de Regularidade com o FGTS 5. Certidão Negativa de Debitos Trabalhistas	Data: ____/____/____ Obs.: _____ Parceiro Público	Diante do exposto no Processo em exame, declaramos que o pedido cumpre todo os princípios constitucionais cabíveis ao caso, e que os documentos anexos ao processo até o momento se encontram regular, dessa forma, submetemos o presente Processo ao Prefeito Municipal para superior apreciação e posterior autorização _____ Controle Interno

Presentes os requisitos legais, ratifico o atual procedimento administrativo de reconhecimento da necessidade de repasse da parcela nº 013, competência MARÇO/2016, do CONVÊNIO 001/2015, determinando a necessária ratificação deste ato mediante emissão de simples nota de empenho para a realização da correspondente despesa pública.

Secretário Municipal de Finanças

	CONVENIO	001/2015	PROCEDIMENTO LICITATÓRIO: CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2015
	CONVENENTE	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL	
	INTERVENIENTE	SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL	
	OBJETO	APOIO AOS SERVIÇOS DE RELEVANCIA PUBLICA EM ASSISTENCIA SOCIAL SOCIAL	

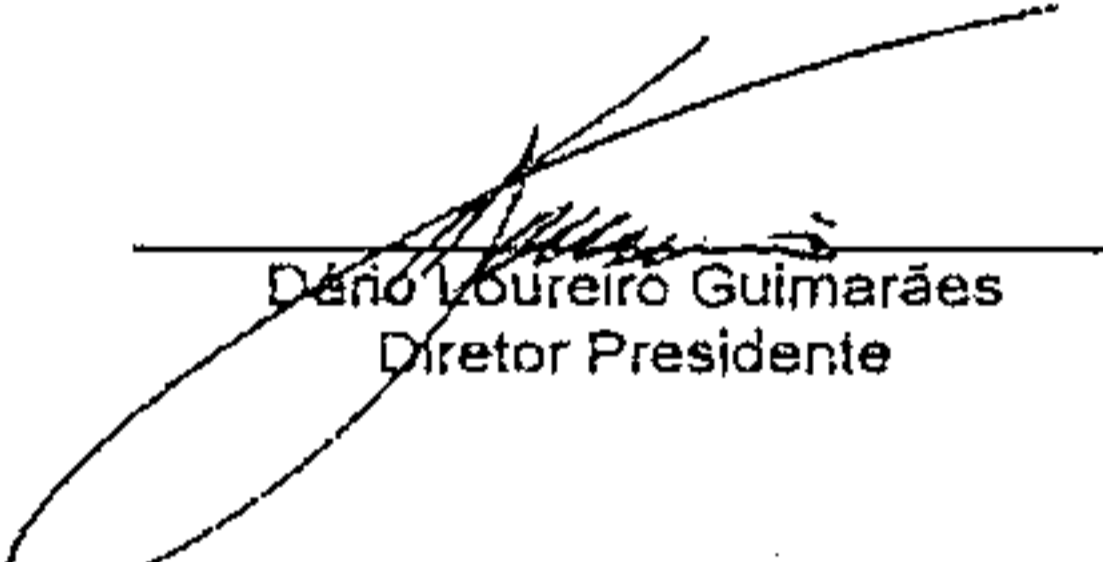
PEDIDO DE RECURSO DEVIDO A EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 013 – COMPETÊNCIA MARÇO/2016

VALOR REALIZADO	R\$ 10.746,57 Dez mil, setecentos e quarenta e seis reais e cinquenta e sete centavos.				
BANCO	001	AGENCIA	0545-2	CONTA CONVENIO	48.365-6
ATIVIDADES EXECUTADAS	Medição atestada pelo interveniente quanto a meta destinada às ações complementares voltadas aos serviços que envolvem a execução da meta de apoio ao CREAS				
ASSESSORAMENTO DIRETO	Assessoria Jurídica / Assessoria Administrativa / Auditoria Independente / Assessoria em Recursos Humanos / Assessoria Contábil / Assessoria de Imagem		INSUMOS APLICADOS	Aluguel de Imovel / Miscelaneas	

COMPOSIÇÃO DO PEDIDO DE RECURSO

ATIVIDADES EXECUTADAS	R\$	9.510,24	VALOR GLOBAL DO PEDIDO DE RECURSO	R\$	10.746,57
ASSESSORAMENTO DIRETO	R\$	951,02			
INSUMOS APLICADOS	R\$	285,31			


A Fundação Evangélica Restaurar vem através deste encaminhar seu pedido de recurso visando cobrir as despesas conveniadas, e aqui apresentadas, com fins na execução da meta pactuada no Convênio 001/2015 para a execução das atividades de apoio ao desenvolvimento social em âmbito municipal.


 Dênio Loureiro Guimarães
 Diretor Presidente

DOCUMENTOS EM ANEXO	APROVAÇÃO DA MEDIÇÃO	APROVAÇÃO DO CONTROLE INTERNO
1. Certidão Negativa Conjunta de Debitos Federais 2. Certidão Negativa da Fazenda Estadual 3. Certidão Negativa da Fazenda Municipal 4. Certidão de Regularidade com o FGTS 5. Certidão Negativa de Debitos Trabalhistas	Data: ____/____/____ Obs.: _____ Parceiro Público	Diante do exposto no Processo em exame, declaramos que o pedido cumpre todo os princípios constitucionais cabíveis ao caso, e que os documentos anexos ao processo até o momento se encontram regular, dessa forma, submetemos o presente Processo ao Prefeito Municipal para superior apreciação e posterior autorização _____ Controle Interno

Presentes os requisitos legais, ratifico o atual procedimento administrativo de reconhecimento da necessidade de repasse da parcela nº 013, competência MARÇO/2016, do CONVÊNIO 001/2015, determinando a necessária ratificação deste ato mediante emissão de simples nota de empenho para a realização da correspondente despesa pública.

Secretário Municipal de Finanças

	CONVENIO	001/2015	PROCEDIMENTO LICITATÓRIO: CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2015	
	CONVENENTE	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL		
	INTERVENIENTE	SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL		
	OBJETO	APOIO AOS SERVIÇOS DE RELEVANCIA PUBLICA EM ASSISTENCIA SOCIAL SOCIAL		

PEDIDO DE RECURSO DEVIDO A EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 013 – COMPETÊNCIA MARÇO/2016

VALOR REALIZADO	R\$	13.597,97	Treze mil, quinhentos e noventa e sete reais e noventa e sete centavos.		
-----------------	-----	-----------	---	--	--

BANCO	001	AGENCIA	0545-2	CONTA CONVENIO	48.365-6
-------	-----	---------	--------	----------------	----------

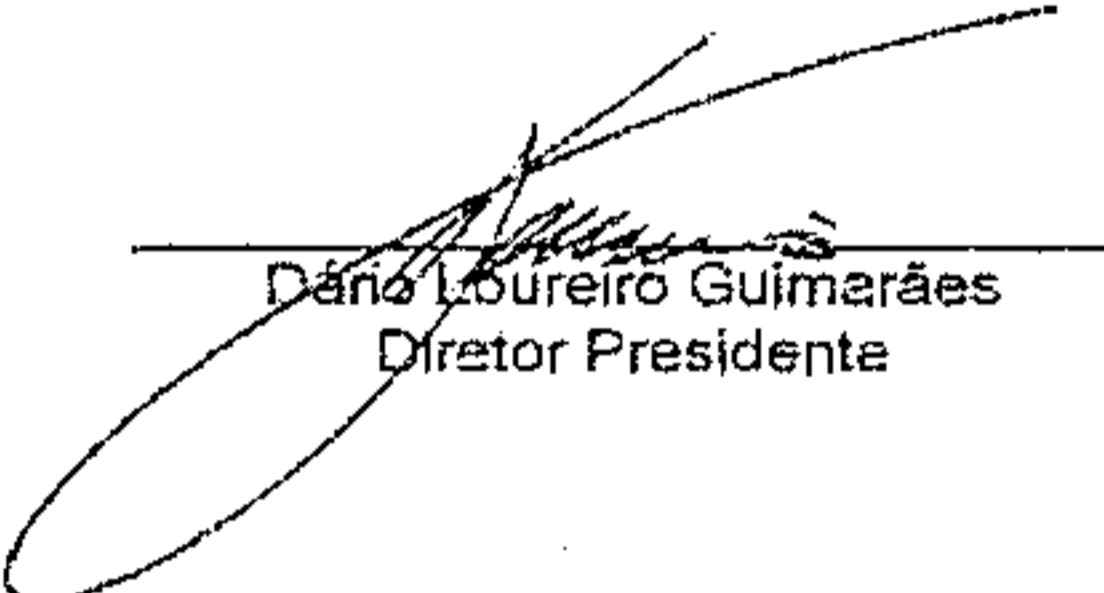
ATIVIDADES EXECUTADAS	Medição atestada pelo interveniente quanto a meta destinada às ações complementares voltadas aos serviços que envolvem a execução da meta de apoio ao desenvolvimento social em ambito municipal				
-----------------------	--	--	--	--	--

ASSESSORAMENTO DIRETO	Assessoria Jurídica / Assessoria Administrativa / Auditoria Independente / Assessoria em Recursos Humanos / Assessoria Contábil / Assessoria de Imagem	INSUMOS APLICADOS	Aluguel de Imovel / Miscelaneas		
-----------------------	--	-------------------	---------------------------------	--	--

COMPOSIÇÃO DO PEDIDO DE RECURSO

ATIVIDADES EXECUTADAS	R\$	12.033,60	VALOR GLOBAL DO PEDIDO DE RECURSO	R\$	13.597,97
ASSESSORAMENTO DIRETO	R\$	1.203,36			
INSUMOS APLICADOS	R\$	361,01			

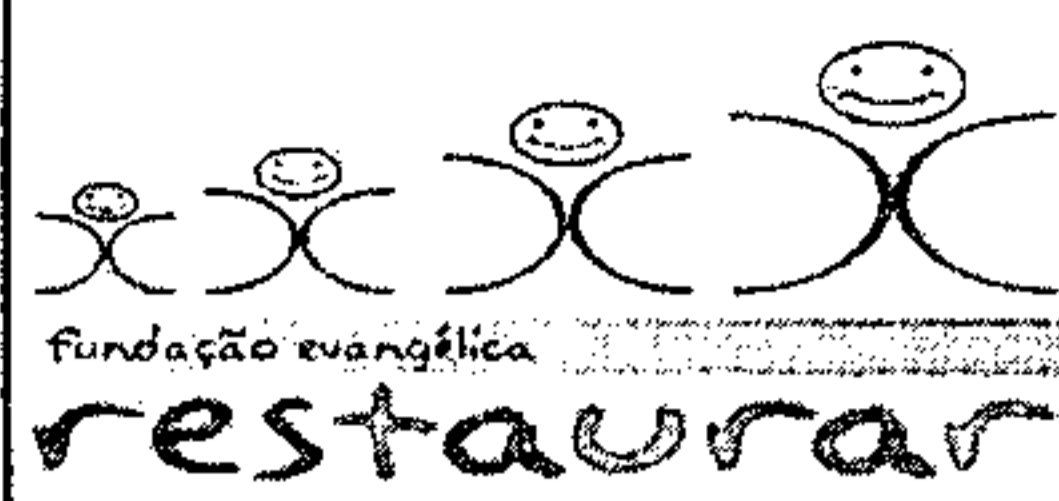
A Fundação Evangélica Restaurar vem através deste encaminhar seu pedido de recurso visando cobrir as despesas conveniadas, e aqui apresentadas, com fins na execução da meta pactuada no Convênio 001/2015 para a execução das atividades de apoio ao desenvolvimento social em ambito municipal.


 Dário Loureiro Guimarães
 Diretor Presidente

DOCUMENTOS EM ANEXO	APROVAÇÃO DA MEDIÇÃO	APROVAÇÃO DO CONTROLE INTERNO
1. Certidão Negativa Conjunta de Debitos Federais 2. Certidão Negativa da Fazenda Estadual 3. Certidão Negativa da Fazenda Municipal 4. Certidão de Regularidade com o FGTS 5. Certidão Negativa de Debitos Trabalhistas	Data: ____/____/____ Obs.: _____ Parceiro Público	Diante do exposto no Processo em exame, declaramos que o pedido cumpre todo os princípios constitucionais cabíveis ao caso, e que os documentos anexos ao processo até o momento se encontram regular, dessa forma, submetemos o presente Processo ao Prefeito Municipal para superior apreciação e posterior autorização _____ Controle Interno

Presentes os requisitos legais, ratifico o atual procedimento administrativo de reconhecimento da necessidade de repasse da parcela nº 013, competência MARÇO/2016, do CONVÊNIO 001/2015, determinando a necessária ratificação deste ato mediante emissão de simples nota de empenho para a realização da correspondente despesa pública.

 Secretário Municipal de Finanças

	CONVENIO	001/2015	PROCEDIMENTO LICITATÓRIO: CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2015		
	CONVENENTE	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL			
	INTERVENIENTE	SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL			
	OBJETO	APOIO AOS SERVIÇOS DE RELEVANCIA PUBLICA EM ASSISTENCIA SOCIAL SOCIAL			

PEDIDO DE RECURSO DEVIDO A EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 013 – COMPETÊNCIA MARÇO/2016

VALOR REALIZADO	R\$	10.540,05 Dez mil, quinhentos e quarenta reais e cinco centavos.			
-----------------	-----	--	--	--	--

BANCO	001	AGENCIA	0545-2	CONTA CONVENIO	48.365-6
-------	-----	---------	--------	----------------	----------

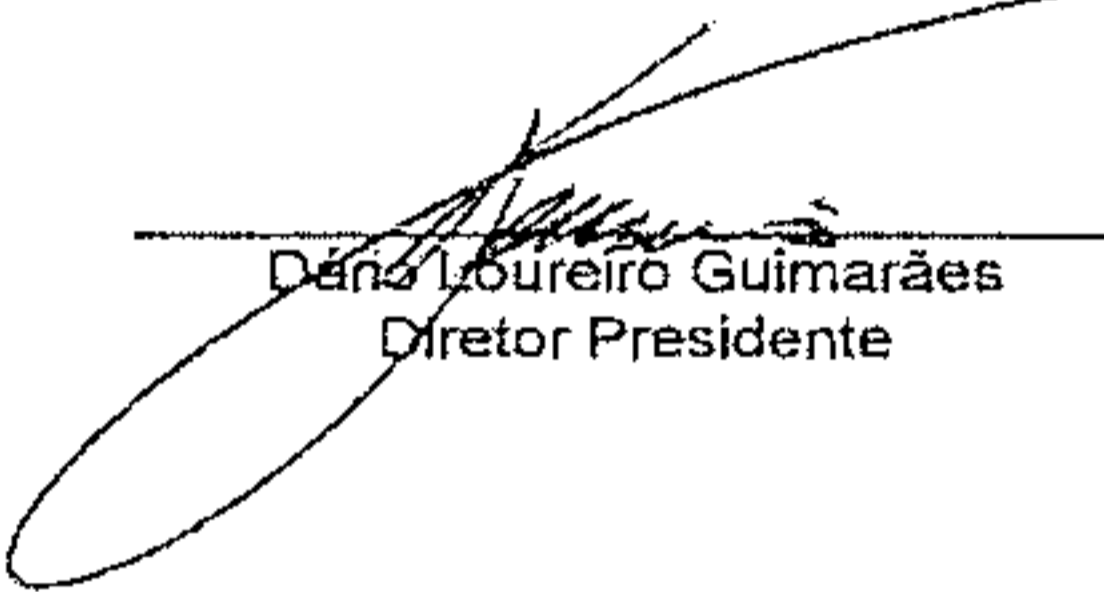
ATIVIDADES EXECUTADAS	Medição atestada pelo interveniente quanto a meta destinada às ações complementares voltadas aos serviços que envolvem a execução da meta de apoio ao desenvolvimento social em ambito municipal				
-----------------------	--	--	--	--	--

ASSESSORAMENTO DIRETO	Assessoria Jurídica / Assessoria Administrativa / Auditoria Independente / Assessoria em Recursos Humanos / Assessoria Contábil / Assessoria de Imagem	INSUMOS APLICADOS	Aluguel de Imovel / Miscelaneas		
-----------------------	--	-------------------	---------------------------------	--	--

COMPOSIÇÃO DO PEDIDO DE RECURSO

ATIVIDADES EXECUTADAS	R\$	9.327,48	VALOR GLOBAL DO PEDIDO DE RECURSO	R\$	10.540,05
ASSESSORAMENTO DIRETO	R\$	932,75			
INSUMOS APLICADOS	R\$	279,82			

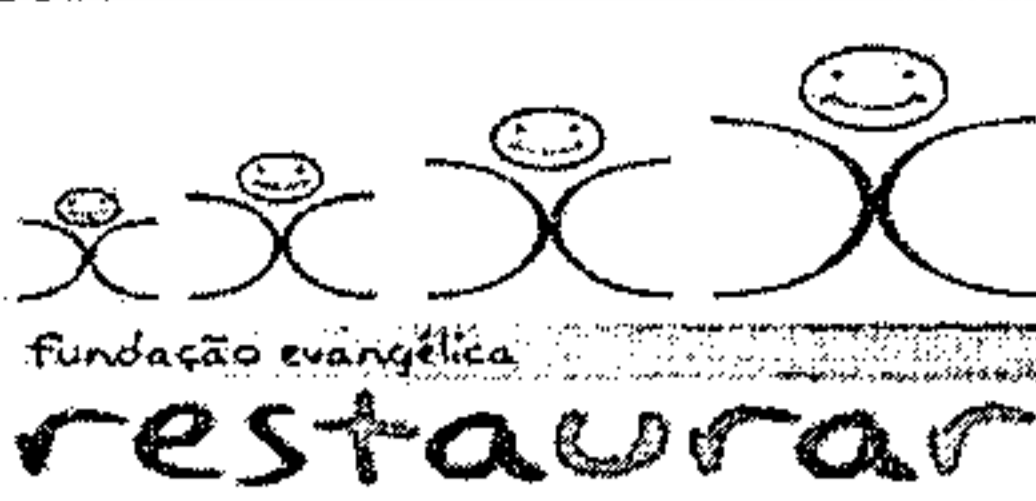
A Fundação Evangélica Restaurar vem através deste encaminhar seu pedido de recurso visando cobrir as despesas conveniadas, e aqui apresentadas, com fins na execução da meta pactuada no Convênio 001/2015 para a execução das atividades de apoio ao desenvolvimento social em âmbito municipal


 Dênio Loureiro Guimarães
 Diretor Presidente

DOCUMENTOS EM ANEXO	APROVAÇÃO DA MEDIÇÃO	APROVAÇÃO DO CONTROLE INTERNO
1. Certidão Negativa Conjunta de Debitos Federais 2. Certidão Negativa da Fazenda Estadual 3. Certidão Negativa da Fazenda Municipal 4. Certidão de Regularidade com o FGTS 5. Certidão Negativa de Debitos Trabalhistas	Data: ____/____/____ Obs.: _____ Parceiro Público	Diante do exposto no Processo em exame, declaramos que o pedido cumpre todo os princípios constitucionais cabíveis ao caso, e que os documentos anexos ao processo até o momento se encontram regular, dessa forma, submetemos o presente Processo ao Prefeito Municipal para superior apreciação e posterior autorização _____ Controle Interno

Presentes os requisitos legais, ratifico o atual procedimento administrativo de reconhecimento da necessidade de repasse da parcela nº 013, competência MARÇO/2016, do CONVÊNIO 001/2015, determinando a necessária ratificação deste ato mediante emissão de simples nota de empenho para a realização da correspondente despesa pública.

 Secretário Municipal de Finanças

	CONVENIO	001/2015	PROCEDIMENTO LICITATÓRIO: CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2015	
	CONVENENTE	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL		
	INTERVENIENTE	SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL		
	OBJETO	APOIO AOS SERVIÇOS DE RELEVANCIA PUBLICA EM ASSISTENCIA SOCIAL SOCIAL		

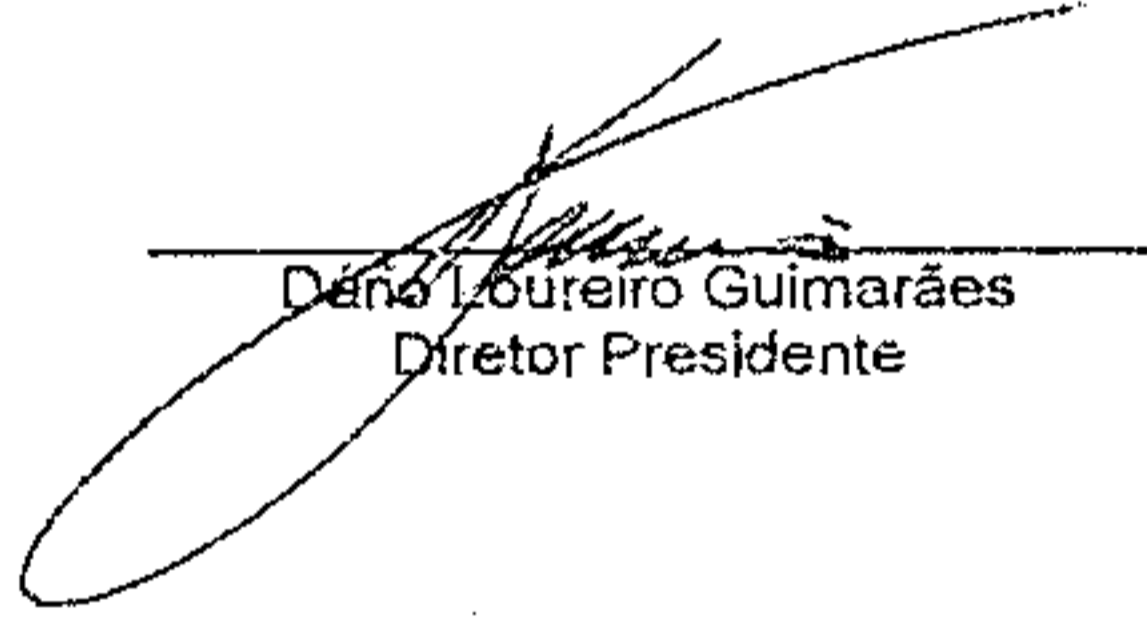
PEDIDO DE RECURSO DEVIDO A EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 013 – COMTETÊNCIA MARÇO/2016

VALOR REALIZADO	R\$	7.634,43 Sete mil, seiscentos e trinta e quatro reais e quarenta centavos.			
BANCO	001	AGENCIA	0545-2	CONTA CONVENIO	48.365-6
ATIVIDADES EXECUTADAS	Medição atestada pelo interveniente quanto a meta destinada às ações complementares voltadas aos serviços que envolvem a execução da meta de apoio ao desenvolvimento social em ambito municipal.				
ASSESSORAMENTO DIRETO	Assessoria Jurídica / Assessoria Administrativa / Auditoria Independente / Assessoria em Recursos Humanos / Assessoria Contábil / Assessoria de Imagem		INSUMOS APLICADOS	Aluguel de Imovel / Miscelaneas	

COMPOSIÇÃO DO PEDIDO DE RECURSO

ATIVIDADES EXECUTADAS	R\$	6.756,13	VALOR GLOBAL DO PEDIDO DE RECURSO	R\$	7.634,43
ASSESSORAMENTO DIRETO	R\$	675,61			
INSUMOS APLICADOS	R\$	202,68			

A Fundação Evangélica Restaurar vem através deste encaminhar seu pedido de recurso visando cobrir as despesas conveniadas, e aqui apresentadas, com fins na execução da meta pactuada no Convênio 001/2015 para a execução das atividades de apoio ao desenvolvimento social em âmbito municipal.


 Deno Loureiro Guimarães
 Diretor Presidente

DOCUMENTOS EM ANEXO	APROVAÇÃO DA MEDIÇÃO	APROVAÇÃO DO CONTROLE INTERNO
1. Certidão Negativa Conjunta de Debitos Federais 2. Certidão Negativa da Fazenda Estadual 3. Certidão Negativa da Fazenda Municipal 4. Certidão de Regularidade com o FGTS 5. Certidão Negativa de Debitos Trabalhistas	Data: ____/____/____ Obs.: _____ Parceiro Público	Diante do exposto no Processo em exame, declaramos que o pedido cumpre todo os princípios constitucionais cabíveis ao caso, e que os documentos anexos ao processo até o momento se encontram regular, dessa forma, submetemos o presente Processo ao Prefeito Municipal para superior apreciação e posterior autorização _____ Controle Interno

Presentes os requisitos legais, ratifico o atual procedimento administrativo de reconhecimento da necessidade de repasse da parcela nº 013, competência MARÇO/2016, do CONVÊNIO 001/2015, determinando a necessária ratificação deste ato mediante emissão de simples nota de empenho para a realização da correspondente despesa pública.

Secretário Municipal de Finanças



Despacho

Paraíso do Tocantins, 29 de Março de 2016.

A Sua Excelência a Senhora
Anna Paola Oliveira Melo
Secretária Municipal de Assistência Social

Processo nº 406/2015

Assunto: Autorização de pagamento do Convênio 001/2015, Parcela referente ao Mês de Março de 2016, firmado entre a Fundação Evangélica Restaurar e a Secretária Municipal de Assistência Social.

Senhora Secretária,

Fica condicionado o pagamento da Parcela referente ao Mês de Março de 2016, a uma manifestação por parte do Gestor desta pasta, informando que a Fundação Evangélica Restaurar cumpriu/atendeu as exigências contidas no Termo de Convênio citado acima.

Wagner M. Medeiros
Controlador Geral do Município



Paraíso do Tocantins –TO, 31/03/2016.

A Sua Excelência a Senhora
Ingrid Lima Rebelo
Secretária Municipal de Finanças
Paraíso do Tocantins-TO

Assunto: Autorização de pagamento do Convênio 001/2015 junto à Fundação Evangélica Restaurar.

Senhora Secretária,

1. Autorizamos o pagamento da parcela referente ao mês de Março de 2016, uma vez que o objeto do termo de convênio 001/2015, celebrado entre esta Secretaria e a Fundação Evangélica Restaurar, foi atendido a contento.

Atenciosamente,

Anna Paola Oliveira Melo
Secretária Municipal de Assistência Social



Município de Paraíso
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

FL. Nº 297

CNPJ (MF): 17.890.890/0001-57

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

02 - PREFEITURA MUNICIPAL
2109 - SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL


Credor				
Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF	Banco	Agência	Conta Bancária
051023 FUNDACAO EVANGELICA RESTAURAR	05.219.562/0001-44			
Endereço	Cidade	Telefone		
LOTIAMENTO RITA DE CASSIA	VALENCA/BA			

Liquidação	Data Emissão	Número	Folha
Processo Pagamento 00406/2015	31/03/2016	000002	1

Empenho	Processo	Evento
Exercício: 2016 Número: 001433 Data: 16/02/2016	00406/2015	00000 - GERAL

Licitação	Nro. Licitação	Fonte de Recursos
CONCURSO		001000000 - Recursos Próprios

Dotação	Nro. Red.	Classificação Funcional
Natureza da Despesa 3.3.50.43 - SUBVENÇÕES SOCIAIS	00401	08.122.0028-2361 - COORDENAÇÃO E MANUTENÇÃO DOS
Sub-Elemento da Despesa 3.3.50.43.01.00.00.00.00 - INSTITUIÇÕES DE CARÁTER		
Vínculo 001000000 - Recursos Próprios		
Crédito ORCAMENTARIO		



021092016001433000002

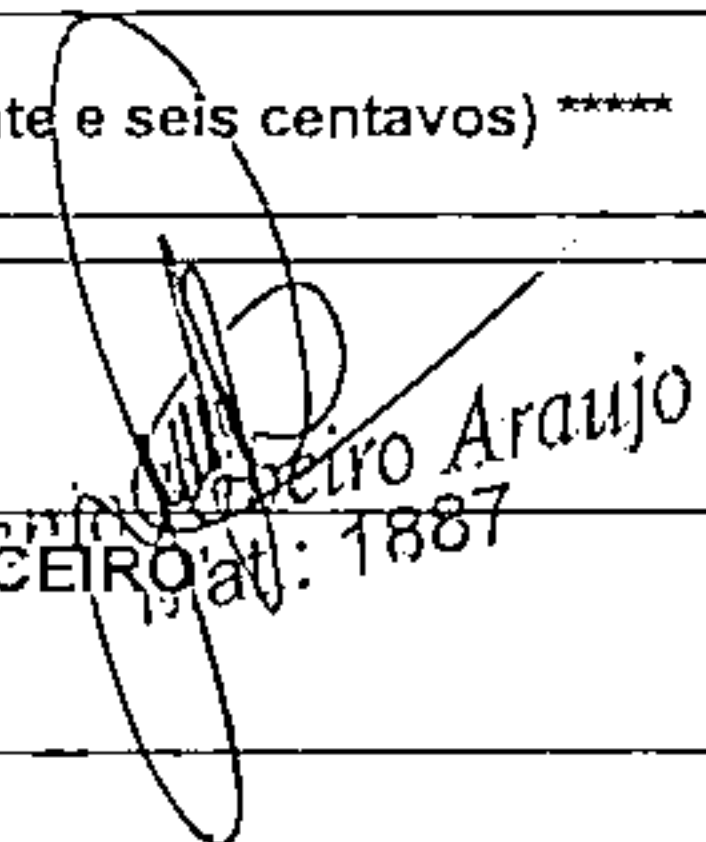
Valores	Liquidação	Retido	Líquido	Saldo Atual
Empenho: 613.078,95	126.321,26		0,00	486.757,69

Histórico
LIQUIDAÇÃO DA NE 2016/1433 FUND. EVANGELICA RESTAURAR REF. MARÇO/2016

Documentos	Tip. Doc.	Nome, Servidor.	Num. Matricula	Num. Doc.	Parc. Ref.	Data Emissão	Valor Documento
CONTRATO				1-001/2015	3	31/03/2016	126.321,26

Por Extenso
***** (cento e vinte e seis mil e trezentos e vinte e um reais e vinte e seis centavos) *****

Autorização


 Manoel Araujo
 FINANCEIRO nº: 1887



Município de Paraíso

SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

UG Pag: SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

298

CNPJ: 17.890.890/0001-57


Ordem Bancária Nr. RE / Nr. OB : 0 / 0

Ordenador da Despesa no uso de suas atribuições e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

032109.00001 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
UG Pag : 032109.00001 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

Nr. OP//Nr. Item
1268/3

Credor				
Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF	Banco	Agência	Conta Bancária
05102 - FUNDAÇÃO EVANGELICA RESTAURAR	05.219.562/0001-44			
Endereço	Cidade		Telefone	
LOTIAMENTO RITA DE CASSIA	VALENCA/BA			

Empenho			Nr. Empenho/Liquidação	Folha
Tipo	Evento			
Orçamentário	00000 - GERAL		2016/1433/2	1
Data de Emissão	Vencimento	Processo	 021092016001433000002	
31/03/2016		00406/2015		
Fonte de Recursos				
001000000 - Recursos Proprios				

Dotação		
Natureza da Despesa	Nro Red.	Classificação Funcional
3.3.50.43 - SUBVENÇÕES SOCIAIS	00401	08.122.0028-2361
Vínculo	Crédito	
001000000 - Recursos Proprios	Orçamentário	

Histórico
PAGAMENTO DA NE 2016/1433/03 FUND. EVAG. RESTAURAR REF. MARÇO/2016

Valor Despesa	Valor Retido	Valor Líquido
126.321,26	0,00	126.321,26

Origem dos Recursos				
Conta	Especificação	Nro.Doc.	Fonte Recurso	Valor Pagto.
1.1.1.1.1.02.01.00.27.0000	39560-9 "C" SECRETARIA DE ASSISTENCIA	OP2109-1268	001000000-Recursos Proprios	126.321,26

Líquido Por Extenso
***** (cento e vinte e seis mil e trezentos e vinte e um reais e vinte e seis centavos) *****

Autorização

Servidor: *[Assinatura]*
 Idade: *[Assinatura]*
 Matr: 1807

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PM PSO SEC ASSISTENCIA
Agência 804-4
Conta corrente 39560-9

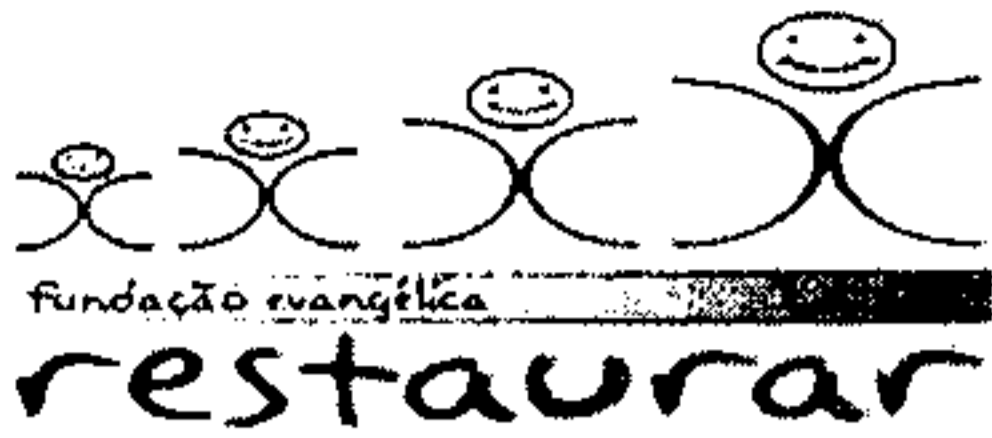
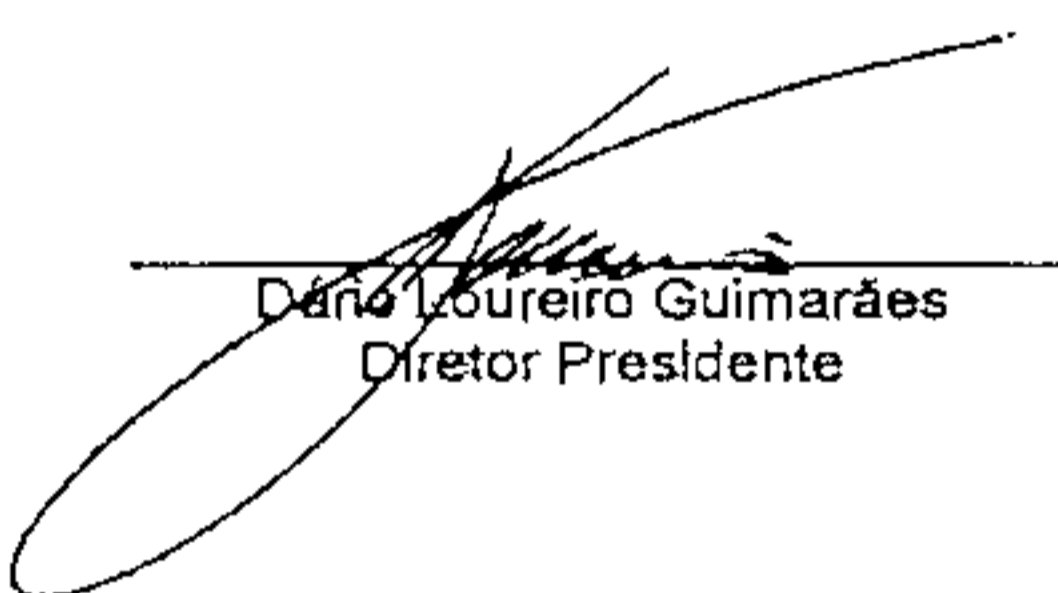
Creditado


Nome FUNDAÇÃO EVANGELICA RESTA
Agência 545-2
Conta corrente 48365-6
Valor 126.321,26
Data Nesta data

Assinada por J8321934 ANA CAROLINA CAIRES RODRIGUES 31/03/2016 13:32:38
J8109039 MOISES NOGUEIRA AVELINO 31/03/2016 17:06:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8109039 MOISES NOGUEIRA AVELINO.

	CONVENIO		001/2015			PROCEDIMENTO LICITATÓRIO: CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2015		
	CONVENENTE		FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL					
	INTERVENIENTE		SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL					
	OBJETO		APOIO AOS SERVIÇOS DE RELEVANCIA PUBLICA EM ASSISTENCIA SOCIAL SOCIAL					
PEDIDO DE RECURSO DEVIDO A EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 014 – COMPETÊNCIA ABRIL/2016								
VALOR REALIZADO	R\$ 94.906,87 Noventa e quatro mil, novecentos e seis reais e trinta e oito centavos.							
BANCO	001	AGENCIA	0545-2	CONTA CONVENIO	48.365-6			
ATIVIDADES EXECUTADAS	Medição atestada pelo interveniente quanto a meta destinada às ações complementares voltadas aos serviços que envolvem a execução da meta de apoio ao desenvolvimento social em ambito municipal							
ASSESSORAMENTO DIRETO	Assessoria Jurídica / Assessoria Administrativa / Auditoria Independente / Assessoria em Recursos Humanos / Assessoria Contábil / Assessoria de Imagem		INSUMOS APLICADOS		Aluguel de Imovel / Miscelaneas			
COMPOSIÇÃO DO PEDIDO DE RECURSO								
ATIVIDADES EXECUTADAS	R\$	83.988,38	VALOR GLOBAL DO PEDIDO DE RECURSO		R\$ 94.906,87			
ASSESSORAMENTO DIRETO	R\$	8.398,84						
INSUMOS APLICADOS	R\$	2.519,65						
<p>A Fundação Evangélica Restaurar vem através deste encaminhar seu pedido de recurso visando cobrir as despesas conveniadas, e aqui apresentadas, com fins na execução da meta pactuada no Convênio 001/2015 para a execução das atividades de apoio ao desenvolvimento social em ambito municipal.</p> <p style="text-align: center;">  Danilo Loureiro Guimarães Diretor Presidente </p>								
DOCUMENTOS EM ANEXO			APROVAÇÃO DA MEDIÇÃO			APROVAÇÃO DO CONTROLE INTERNO		
1. Certidão Negativa Conjunta de Debitos Federais 2. Certidão Negativa da Fazenda Estadual 3. Certidão Negativa da Fazenda Municipal 4. Certidão de Regularidade com o FGTS 5. Certidão Negativa de Debitos Trabalhistas			Data: ____/____/____ Obs.: _____ Parceiro Público			Diante do exposto no Processo em exame, declaramos que o pedido cumpre todo os princípios constitucionais cabíveis ao caso, e que os documentos anexos ao processo até o momento se encontram regular, dessa forma, submetemos o presente Processo ao Prefeito Municipal para superior apreciação e posterior autorização _____ Controle Interno		
Presentes os requisitos legais, ratifico o atual procedimento administrativo de reconhecimento da necessidade de repasse da parcela nº 014, competência ABRIL/2016, do CONVÊNIO 001/2015, determinando a necessária ratificação deste ato mediante emissão de simples nota de empenho para a realização da correspondente despesa pública.								
_____ Secretário Municipal de Finanças								

	CONVENIO	001/2015	PROCEDIMENTO LICITATÓRIO: CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2015		
	CONVENENTE	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL			
	INTERVENIENTE	SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL			
	OBJETO	APOIO AOS SERVIÇOS DE RELEVANCIA PUBLICA EM ASSISTENCIA SOCIAL SOCIAL			

PEDIDO DE RECURSO DEVIDO A EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 014 – COMPETÊNCIA ABRIL/2016

VALOR REALIZADO	R\$	10.746,57 Dez mil, setecentos e quarenta e seis reais e cinquenta e sete centavos.			
-----------------	-----	--	--	--	--

BANCO	001	AGENCIA	0545-2	CONTA CONVENIO	48.365-6
-------	-----	---------	--------	----------------	----------

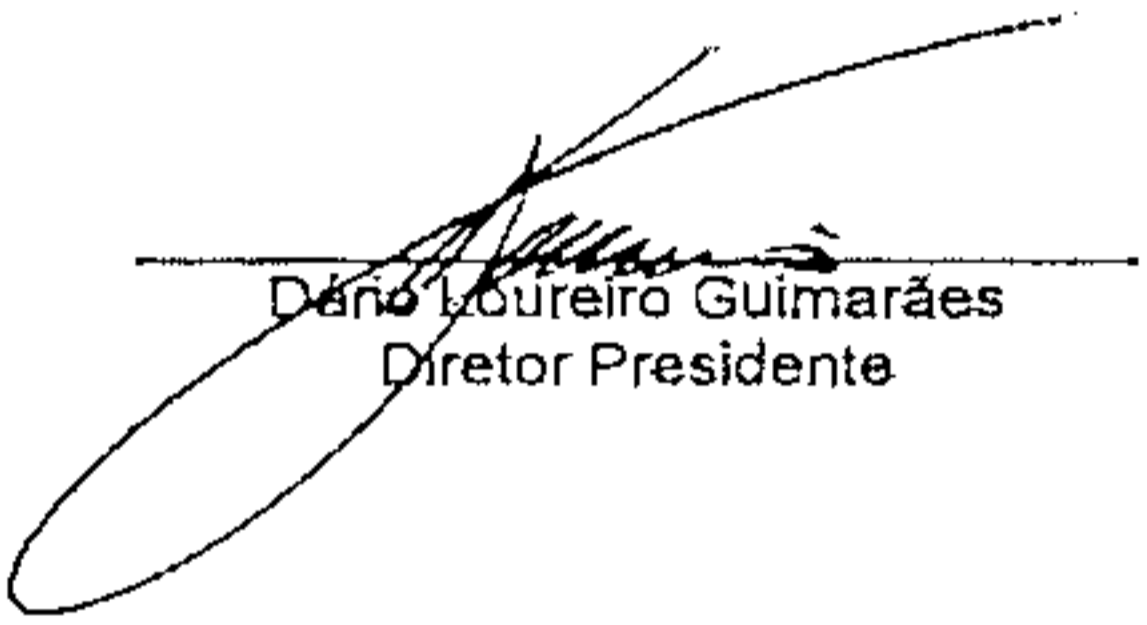
ATIVIDADES EXECUTADAS	Medição atestada pelo interviniante quanto a meta destinada às ações complementares voltadas aos serviços que envolvem a execução da meta de apoio ao CREAS				
-----------------------	---	--	--	--	--

ASSESSORAMENTO DIRETO	Assessoria Jurídica / Assessoria Administrativa / Auditoria Independente / Assessoria em Recursos Humanos / Assessoria Contábil / Assessoria de Imagem	INSUMOS APLICADOS	Aluguel de Imovel / Miscelaneas		
-----------------------	--	-------------------	---------------------------------	--	--

COMPOSIÇÃO DO PEDIDO DE RECURSO

ATIVIDADES EXECUTADAS	R\$	9.510,24	VALOR GLOBAL DO PEDIDO DE RECURSO	R\$	10.746,57
ASSESSORAMENTO DIRETO	R\$	951,02			
INSUMOS APLICADOS	R\$	285,31			


A Fundação Evangélica Restaurar vem através deste encaminhar seu pedido de recurso visando cobrir as despesas conveniadas, e aqui apresentadas, com fincas na execução da meta pactuada no Convênio 001/2015 para a execução das atividades de apoio ao desenvolvimento social em ambito municipal.


 Danilo Loureiro Guimarães
 Diretor Presidente

DOCUMENTOS EM ANEXO	APROVAÇÃO DA MEDIÇÃO	APROVAÇÃO DO CONTROLE INTERNO
1. Certidão Negativa Conjunta de Debitos Federais 2. Certidão Negativa da Fazenda Estadual 3. Certidão Negativa da Fazenda Municipal 4. Certidão de Regularidade com o FGTS 5. Certidão Negativa de Debitos Trabalhistas	Data: ____/____/____ Obs.: _____ Parceiro Público	Diante do exposto no Processo em exame, declaramos que o pedido cumpre todo os princípios constitucionais cabíveis ao caso, e que os documentos anexos ao processo até o momento se encontram regular, dessa forma, submetemos o presente Processo ao Prefeito Municipal para superior apreciação e posterior autorização _____ Controle Interno

Presentes os requisitos legais, ratifico o atual procedimento administrativo de reconhecimento da necessidade de repasse da parcela nº 014, competência ABRIL/2016, do CONVÊNIO 001/2015, determinando a necessária ratificação deste ato mediante emissão de simples nota de empenho para a realização da correspondente despesa pública.

Secretário Municipal de Finanças

	CONVENIO	001/2015	PROCEDIMENTO LICITATÓRIO: CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2015	
	CONVENENTE	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL		
	INTERVENIENTE	SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL		
	OBJETO	APOIO AOS SERVIÇOS DE RELEVANCIA PUBLICA EM ASSISTENCIA SOCIAL SOCIAL		

PEDIDO DE RECURSO DEVIDO A EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 014 – COMPETÊNCIA ABRIL/2016

VALOR REALIZADO	R\$ 13.597,97 Treze mil, quinhentos e noventa e sete reais e noventa e sete centavos.				
BANCO	001	AGENCIA	0545-2	CONTA CONVENIO	48.365-6

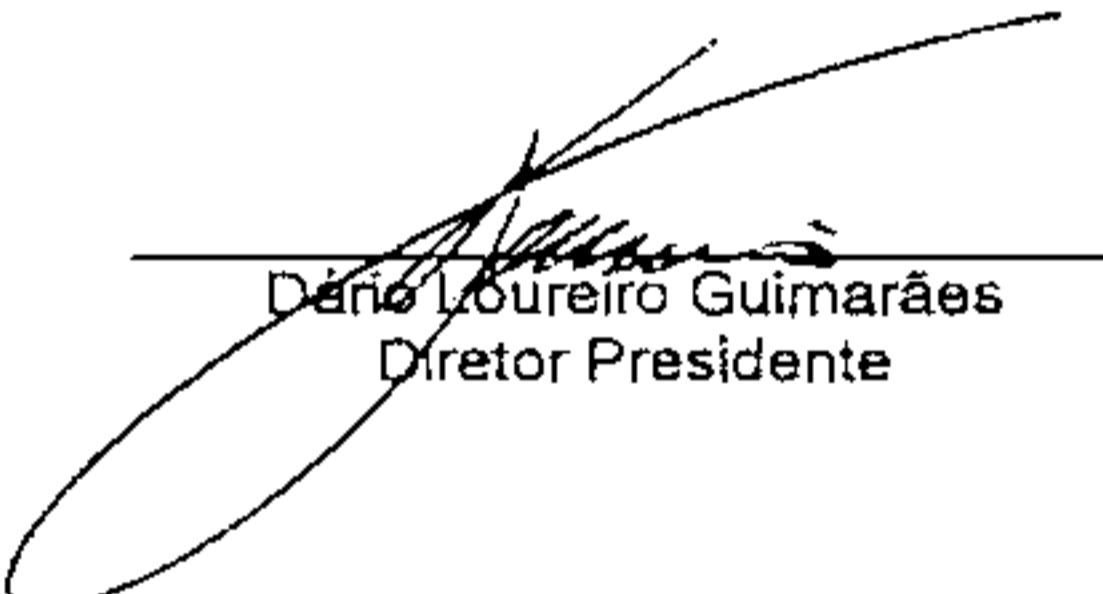
ATIVIDADES EXECUTADAS	Medição atestada pelo interveniente quanto a meta destinada às ações complementares voltadas aos serviços que envolvem a execução da meta de apoio ao desenvolvimento social em ambito municipal				
-----------------------	--	--	--	--	--

ASSESSORAMENTO DIRETO	Assessoria Jurídica / Assessoria Administrativa / Auditoria Independente / Assessoria em Recursos Humanos / Assessoria Contábil / Assessoria de Imagem	INSUMOS APLICADOS	Aluguel de Imovel / Miscelaneas		
-----------------------	--	-------------------	---------------------------------	--	--

COMPOSIÇÃO DO PEDIDO DE RECURSO

ATIVIDADES EXECUTADAS	R\$ 12.033,60	VALOR GLOBAL DO PEDIDO DE RECURSO	R\$ 13.597,97
ASSESSORAMENTO DIRETO	R\$ 1.203,36		
INSUMOS APLICADOS	R\$ 361,01		

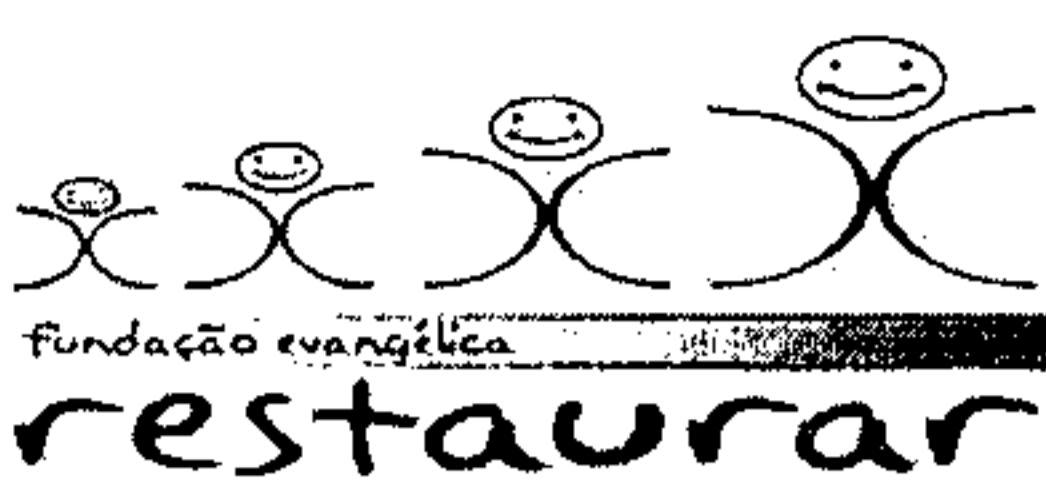
A Fundação Evangélica Restaurar vem através deste encaminhar seu pedido de recurso visando cobrir as despesas conveniadas, e aqui apresentadas, com fins na execução da meta pactuada no Convênio 001/2015 para a execução das atividades de apoio ao desenvolvimento social em ambito municipal.


 Dênio Loureiro Guimarães
 Diretor Presidente

DOCUMENTOS EM ANEXO	APROVAÇÃO DA MEDIÇÃO	APROVAÇÃO DO CONTROLE INTERNO
1. Certidão Negativa Conjunta de Debitos Federais 2. Certidão Negativa da Fazenda Estadual 3. Certidão Negativa da Fazenda Municipal 4. Certidão de Regularidade com o FGTS 5. Certidão Negativa de Debitos Trabalhistas	Data: ____/____/____ Obs.: _____ Parceiro Público	Diante do exposto no Processo em exame, declaramos que o pedido cumpre todo os princípios constitucionais cabíveis ao caso, e que os documentos anexos ao processo até o momento se encontram regular, dessa forma, submetemos o presente Processo ao Prefeito Municipal para superior apreciação e posterior autorização _____ Controle Interno

Presentes os requisitos legais, ratifico o atual procedimento administrativo de reconhecimento da necessidade de repasse da parcela nº 014, competência ABRIL/2016, do CONVÊNIO 001/2015, determinando a necessária ratificação deste ato mediante emissão de simples nota de empenho para a realização da correspondente despesa pública.

Secretário Municipal de Finanças

	CONVENIO	001/2015	PROCEDIMENTO LICITATÓRIO: CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2015		
	CONVENENTE	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL			
	INTERVENIENTE	SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL			
	OBJETO	APOIO AOS SERVIÇOS DE RELEVANCIA PUBLICA EM ASSISTENCIA SOCIAL SOCIAL			

PEDIDO DE RECURSO DEVIDO A EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 014 – COMPETÊNCIA ABRIL/2016

VALOR REALIZADO	R\$	10.540,05 Dez mil, quinhentos e quarenta reais e cinco centavos.			
-----------------	-----	--	--	--	--

BANCO	001	AGENCIA	0545-2	CONTA CONVENIO	48.365-6
-------	-----	---------	--------	----------------	----------

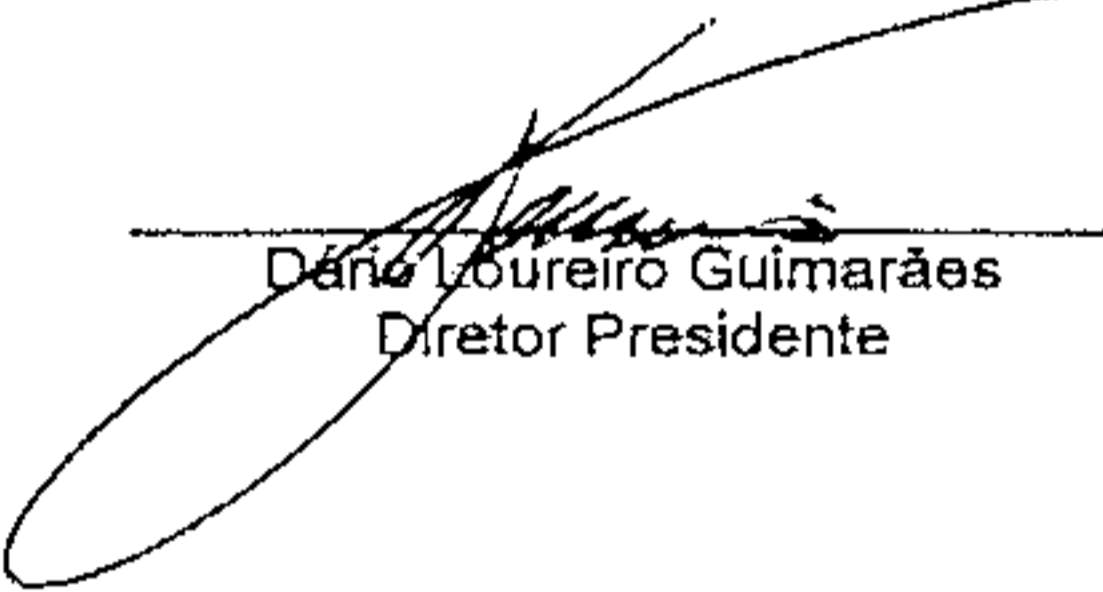
ATIVIDADES EXECUTADAS	Medição atestada pelo interviniente quanto a meta destinada às ações complementares voltadas aos serviços que envolvem a execução da meta de apoio ao desenvolvimento social em ambito municipal				
-----------------------	--	--	--	--	--

ASSESSORAMENTO DIRETO	Assessoria Jurídica / Assessoria Administrativa / Auditoria Independente / Assessoria em Recursos Humanos / Assessoria Contábil / Assessoria de Imagem	INSUMOS APLICADOS	Aluguel de Imovel / Miscelaneas		
-----------------------	--	-------------------	---------------------------------	--	--

COMPOSIÇÃO DO PEDIDO DE RECURSO

ATIVIDADES EXECUTADAS	R\$	9.327,48	VALOR GLOBAL DO PEDIDO DE RECURSO	R\$	10.540,05
ASSESSORAMENTO DIRETO	R\$	932,75			
INSUMOS APLICADOS	R\$	279,82			

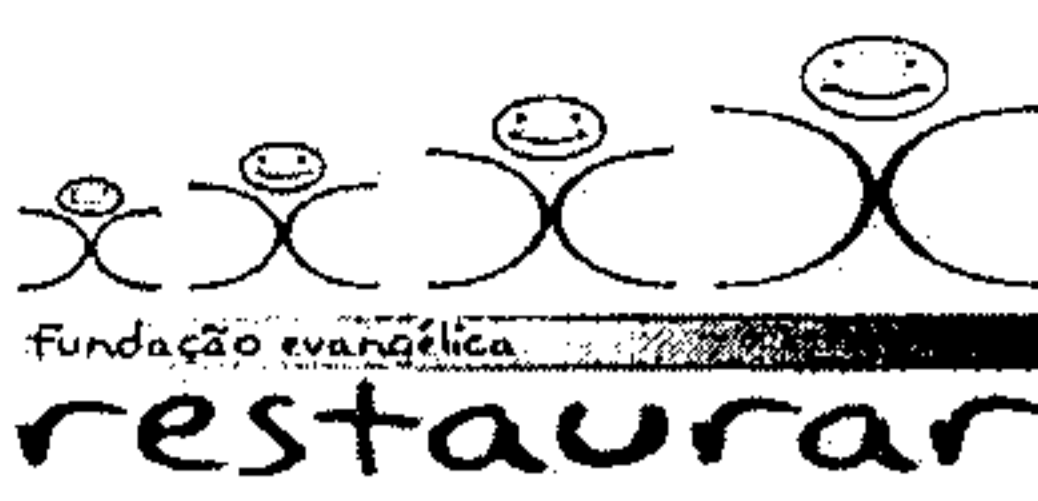
A Fundação Evangélica Restaurar vem através deste encaminhar seu pedido de recurso visando cobrir as despesas conveniadas, e aqui apresentadas, com fins na execução da meta pactuada no Convênio 001/2015 para a execução das atividades de apoio ao desenvolvimento social em ambito municipal


 Dário Loureiro Guimarães
 Diretor Presidente

DOCUMENTOS EM ANEXO	APROVAÇÃO DA MEDIÇÃO	APROVAÇÃO DO CONTROLE INTERNO
1. Certidão Negativa Conjunta de Debitos Federais 2. Certidão Negativa da Fazenda Estadual 3. Certidão Negativa da Fazenda Municipal 4. Certidão de Regularidade com o FGTS 5. Certidão Negativa de Debitos Trabalhistas	Data: ____/____/____ Obs.: _____ Parceiro Público	Diante do exposto no Processo em exame, declaramos que o pedido cumpre todo os princípios constitucionais cabíveis ao caso, e que os documentos anexos ao processo até o momento se encontram regular, dessa forma, submetemos o presente Processo ao Prefeito Municipal para superior apreciação e posterior autorização _____ Controle Interno

Presentes os requisitos legais, ratifico o atual procedimento administrativo de reconhecimento da necessidade de repasse da parcela nº 014, competência ABRIL/2016, do CONVÊNIO 001/2015, determinando a necessária ratificação deste ato mediante emissão de simples nota de empenho para a realização da correspondente despesa pública.

Secretário Municipal de Finanças

	CONVENIO	001/2015	PROCEDIMENTO LICITATÓRIO: CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2015		
	CONVENENTE	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL			
	INTERVENIENTE	SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL			
	OBJETO	APOIO AOS SERVIÇOS DE RELEVANCIA PUBLICA EM ASSISTENCIA SOCIAL SOCIAL			

PEDIDO DE RECURSO DEVIDO A EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 014 – COMTETÊNCIA ABRIL/2016

VALOR REALIZADO	R\$	7.634,43 Sete mil, seiscentos e trinta e quatro reais e quarenta centavos.			
BANCO	001	AGENCIA	0545-2	CONTA CONVENIO	48.365-6

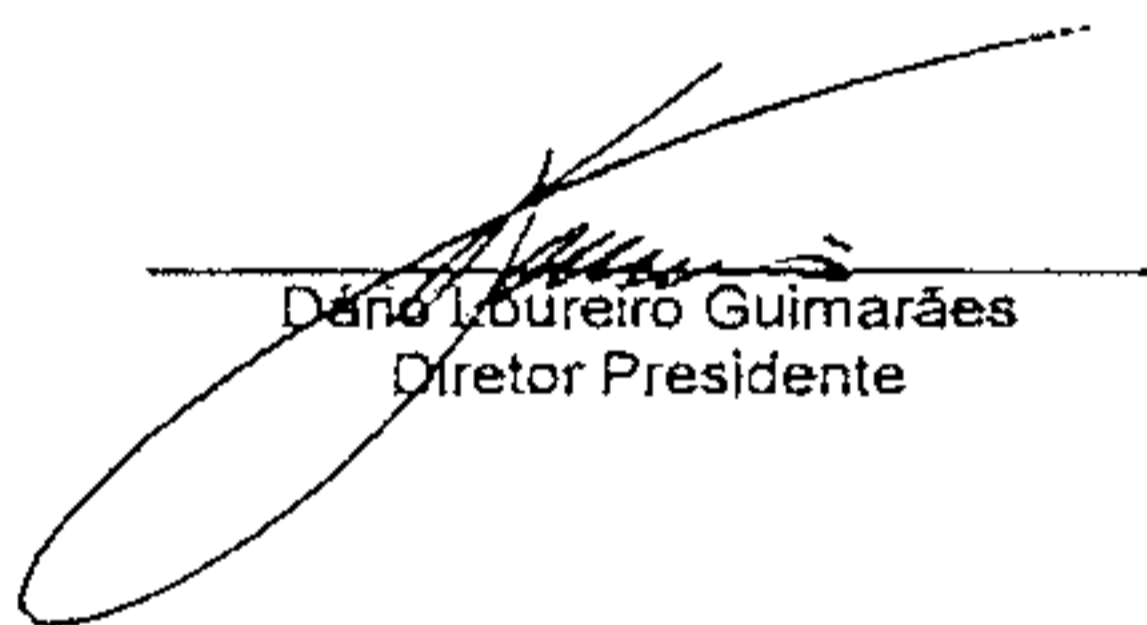
ATIVIDADES EXECUTADAS	Medição atestada pelo interveniente quanto a meta destinada às ações complementares voltadas aos serviços que envolvem a execução da meta de apoio ao desenvolvimento social em âmbito municipal.				
-----------------------	---	--	--	--	--

ASSESSORAMENTO DIRETO	Assessoria Jurídica / Assessoria Administrativa / Auditoria Independente / Assessoria em Recursos Humanos / Assessoria Contábil / Assessoria de Imagem	INSUMOS APLICADOS	Aluguel de Imovel / Miscelaneas		
-----------------------	--	-------------------	---------------------------------	--	--

COMPOSIÇÃO DO PEDIDO DE RECURSO

ATIVIDADES EXECUTADAS	R\$	6.756,13	VALOR GLOBAL DO PEDIDO DE RECURSO	R\$	7.634,43
ASSESSORAMENTO DIRETO	R\$	675,61			
INSUMOS APLICADOS	R\$	202,68			

A Fundação Evangélica Restaurar vem através deste encaminhar seu pedido de recurso visando cobrir as despesas conveniadas, e aqui apresentadas, com fincas na execução da meta pactuada no Convênio 001/2015 para a execução das atividades de apoio ao desenvolvimento social em âmbito municipal.


 Danilo Loureiro Guimarães
 Diretor Presidente

DOCUMENTOS EM ANEXO	APROVAÇÃO DA MEDIÇÃO	APROVAÇÃO DO CONTROLE INTERNO
1. Certidão Negativa Conjunta de Debitos Federais 2. Certidão Negativa da Fazenda Estadual 3. Certidão Negativa da Fazenda Municipal 4. Certidão de Regularidade com o FGTS 5. Certidão Negativa de Debitos Trabalhistas	Data: ____/____/____ Obs.: _____ Parceiro Público	Diante do exposto no Processo em exame, declaramos que o pedido cumpre todo os princípios constitucionais cabíveis ao caso, e que os documentos anexos ao processo até o momento se encontram regular, dessa forma, submetemos o presente Processo ao Prefeito Municipal para superior apreciação e posterior autorização _____ Controle Interno

Presentes os requisitos legais, ratifico o atual procedimento administrativo de reconhecimento da necessidade de repasse da parcela nº 014, competência ABRIL/2016, do CONVÊNIO 001/2015, determinando a necessária ratificação deste ato mediante emissão de simples nota de empenho para a realização da correspondente despesa pública.

Secretário Municipal de Finanças



Despacho

Paraíso do Tocantins, 02 de Maio de 2016.

A Sua Excelência a Senhora
Anna Paola Oliveira Melo
Secretária Municipal de Assistência Social

Processo nº 406/2015

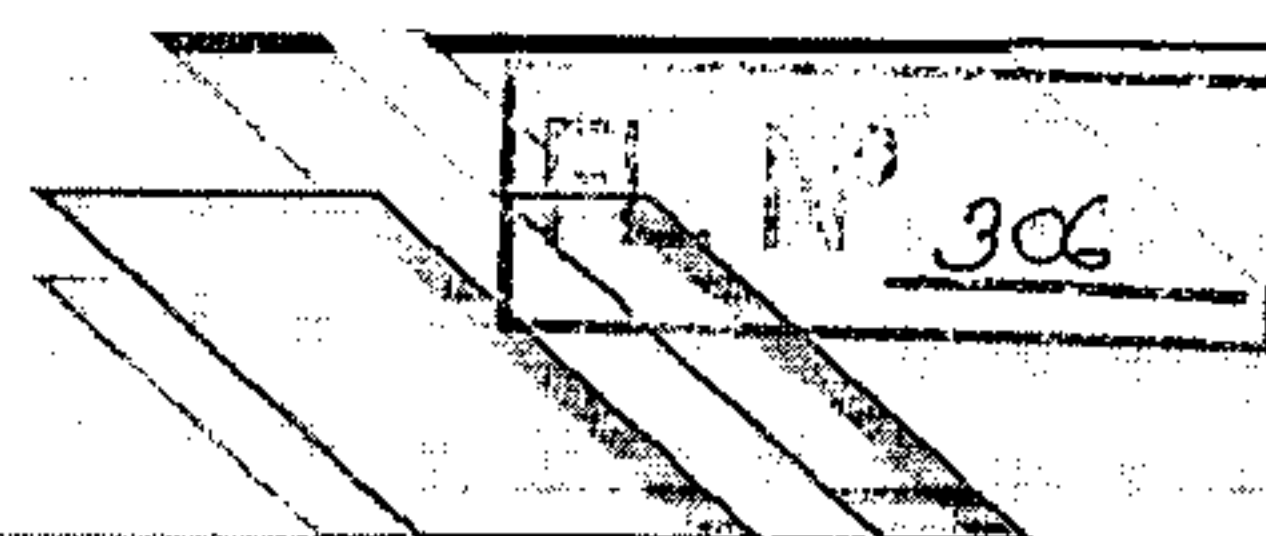
Assunto: Autorização de pagamento do Convênio 001/2015, Parcela referente ao Mês de Abril de 2016, firmado entre a Fundação Evangélica Restaurar e a Secretária Municipal de Assistência Social.

Senhora Secretária,

Fica condicionado o pagamento da Parcela referente ao Mês de Abril de 2016, a uma manifestação por parte do Gestor desta pasta, informando que a Fundação Evangélica Restaurar cumpriu/atendeu as exigências contidas no Termo de Convênio citado acima.

Wagner M. Medeiros
Controlador Geral do Município





Paraíso do Tocantins –TO, 05/05/2016.

A Sua Excelência a Senhora
Ingrid Lima Rebelo
Secretária Municipal de Finanças
Paraíso do Tocantins-TO

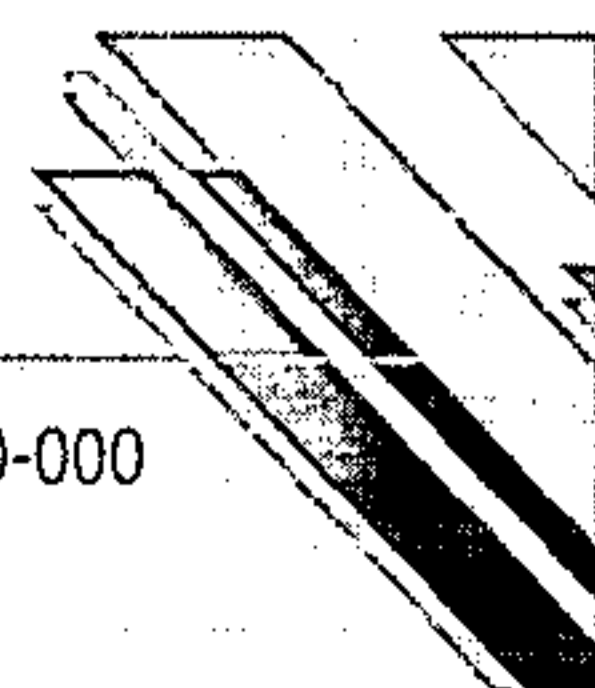
Assunto: Autorização de pagamento do Convênio 001/2015 junto à Fundação Evangélica Restaurar.

Senhora Secretária,

1. Autorizamos o pagamento da parcela referente ao mês de Abril de 2016, uma vez que o objeto do termo de convênio 001/2015, celebrado entre esta Secretaria e a Fundação Evangélica Restaurar, foi atendido a contento.

Atenciosamente,

Anna Paola Oliveira Melo
Secretária Municipal de Assistência Social





NOTA DE LIQUIDAÇÃO

02 - PREFEITURA MUNICIPAL
2109 - SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

Credor				
Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF	Banco	Agência	Conta Bancária
05102 - FUNDAÇÃO EVANGÉLICA RESTAURAR	05.219.562/0001-44			
Endereço		Cidade	Telefone	
LOTIAMENTO RITA DE CASSIA		VALENCA/BA		

Liquidação	Data Emissão	Número	Folha
Processo Pagamento 00406/2015	05/05/2016	000003	1

Empenho			Processo	Evento
Exercício	Número	Data	00406/2015	00000 - GERAL
2016	001433	16/02/2016		

Licitação	Nro. Licitação	Fonte de Recursos
CONCURSO		001000000 - Recursos Proprios

Dotação		Nro. Red.	Classificação Funcional
Natureza da Despesa		00401	08.122.0028-2361 - COORDENAÇÃO E MANUTENÇÃO DOS
3.3.50.43 - SUBVENÇÕES SOCIAIS			
Sub-Elemento da Despesa			
3.3.50.43.01.00.00.00.00 - INSTITUIÇÕES DE CARÁTER			
Vinculo			
001000000 - Recursos Proprios			
Crédito			
ORCAMENTARIO			



Valores	Liquidação	Retido	Liquido	Saldo Atual
Empenho				
486.757,69	137.425,89		0,00	349.331,80

Histórico
LIQUIDAÇÃO DA NE 2016/1433 FUND. EVANGELICA RESTAURAR REF. ABRIL/2016
ENTIDADE PRIVADA SEM FINS LUCRATIVOS, QUE RECEBERA REPASSE DE RECURSOS FINACEIROS PARA A EXECUÇÃO DE PROJETO VOLTADOS A GARANTIR A EXCELENCIA NA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE RELEVANCIA PUBLICA NA AREA DE DESENVOLVIMENTO

Documentos						
Tip. Doc.	Nome . Servidor.	Num. Matricula	Num. Doc.	Parc. Ref.	Data Emissão	Valor Documento
CONTRATO			1-001/2015	4	05/05/2016	137.425,89

Por Extenso
***** (cento e trinta e sete mil e quatrocentos e vinte e cinco reais e oitenta e nove centavos) *****

Autorização

Fábio Augusto Araujo
 FINANCEIRO 1887



Município de Paraíso
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
UG Pag: SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

CNPJ: 17.890.890/0001-57

Ordem Bancária Nr. RE / Nr. OB : 0 / 0

Ordenador da Despesa no uso de suas atribuições e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

032109.00001 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
UG Pag : 032109.00001 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

Nr. OP/Nr. Item
1715/1

Credor				
Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF	Banco	Agência	Conta Bancária
051023FUNDAÇÃO EVANGELICA RESTAURAR	05.219.562/0001-44			
Endereço	Cidade		Telefone	
LOTIAMENTO RITA DE CASSIA	VALENCA/BA			

Empenho			Nr. Empenho/Liquidação		Folha
Tipo	Evento				
Orçamentário	00000 - GERAL	2016/1433/3			1
Data de Emissão	Vencimento	Processo			
05/05/2016		00406/2015			
Fonte de Recursos			021092016001433000003		
001000000 - Recursos Proprios					

Dotação			Nro Red	Classificação Funcional
Natureza da Despesa			00401	08.122.0028-2361
3.3.50.43 - SUBVENÇÕES SOCIAIS				
Vínculo			Crédito	
001000000 - Recursos Proprios			Orçamentário	

Histórico
 PAGAMENTO DA NE 2016/1433/3
 ENTIDADE PRIVADA SEM FINS LUCRATIVOS, QUE RECEBERA REPASSE DE RECURSOS FINACEIROS PARA A EXECUÇÃO DE PROJETOS VOLTADOS A GARANTIR A EXCELENCIA NA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE RELEVANCIA PUBLICA NA AREA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL. REFERENTE A MARÇO DE 2016.

Valores		
Valor Despesa	Valor Retido	Valor Líquido
137.425,89	0,00	137.425,89

Origem dos Recursos				
Conta	Especificação	Nro.Doc.	Fonte Recurso	Valor Pagto.
1.1.1.1.1.02.01.00.27.0000	39560-9 "C" SECRETARIA DE ASSISTENCIA	48365-6	001000000-Recursos Proprios	137.425,89

Líquido Por Extenso
 *****(cento e trinta e sete mil e quatrocentos e vinte e cinco reais e oitenta e nove centavos) *****

Autorização
 Servidor: Fabio Roberto Araujo
 Matr: 1887



05/05/2016 07:59:10

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PM PSO SEC ASSISTENCIA
Agência	804-4
Conta corrente	39560-9

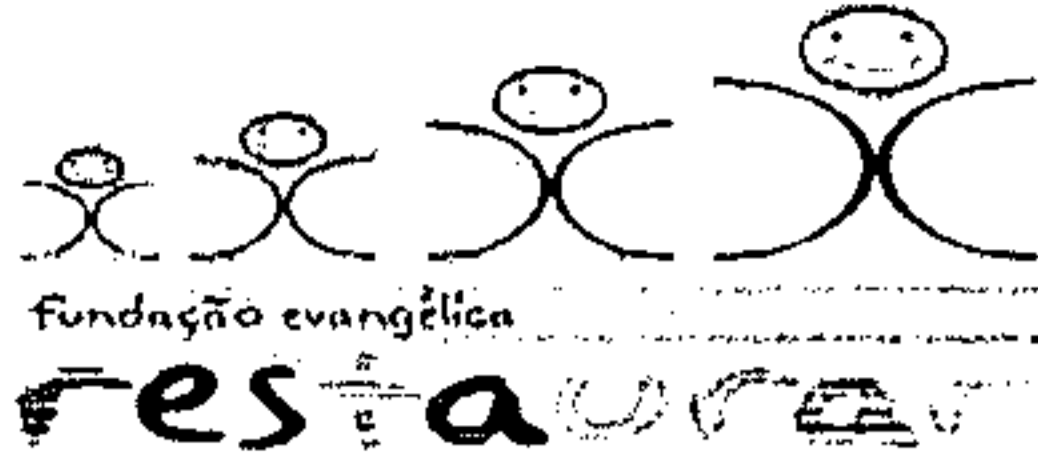
Creditado

Nome	FUNDACAO EVANGELICA RESTA
Agência	545-2
Conta corrente	48365-6
Valor	137.425,89
Data	Nesta data

Assinada por	J8321934 ANA CAROLINA CAIRÉS RODRIGUES	05/05/2016 07:56:38
	J8109039 MOISES NOGUEIRA AVELINO	05/05/2016 07:59:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8109039 MOISES NOGUEIRA AVELINO.

	CONVENIO	001/2015	PROCEDIMENTO LICITATÓRIO: CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2015		
	CONVENENTE	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL			
	INTERVENIENTE	SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL			
	OBJETO	APOIO AOS SERVIÇOS DE RELEVANCIA PUBLICA EM ASSISTENCIA SOCIAL SOCIAL			

PEDIDO DE RECURSO DEVIDO A EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 013 – COMPLEMENTAR/2016

VALOR REALIZADO	R\$ 6.362,02 Seis mil, trezentos e sessenta e dois reais e dois centavos.				
BANCO	001	AGENCIA	0545-2	CONTA CONVENIO	48.365-6

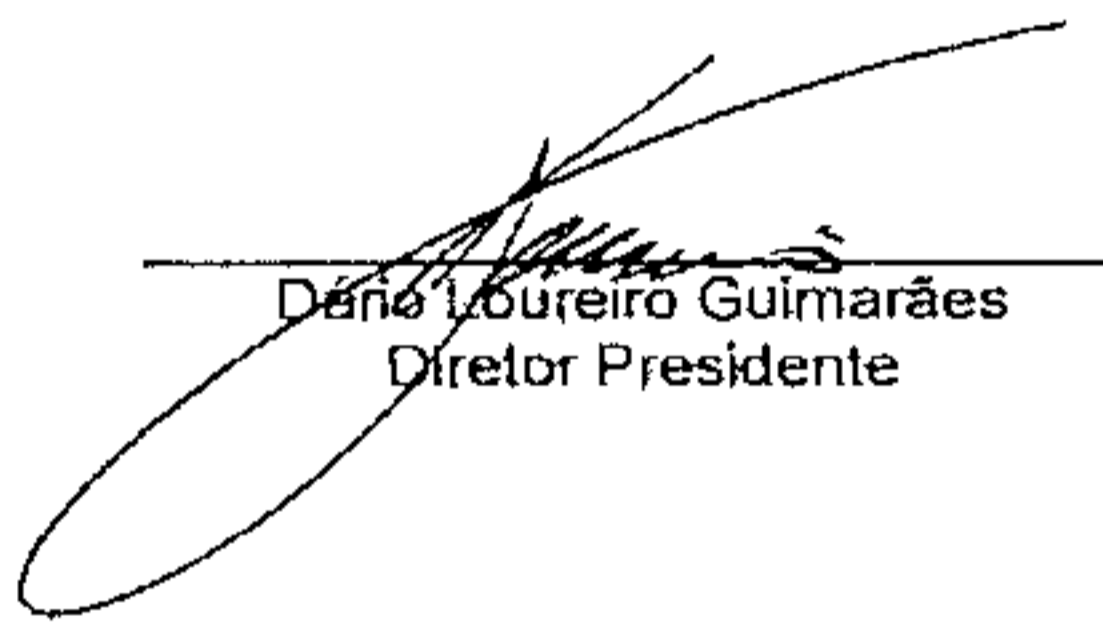
ATIVIDADES EXECUTADAS	Medição atestada pelo interveniente quanto a meta destinada às ações complementares voltadas aos serviços que envolvem a execução da meta de apoio ao desenvolvimento social em ambito municipal.				
-----------------------	---	--	--	--	--

ASSESSORAMENTO DIRETO	Assessoria Jurídica / Assessoria Administrativa / Auditoria Independente / Assessoria em Recursos Humanos / Assessoria Contábil / Assessoria de Imagem	INSUMOS APLICADOS	Aluguel de Imovel / Miscelaneas		
-----------------------	--	-------------------	---------------------------------	--	--

COMPOSIÇÃO DO PEDIDO DE RECURSO

ATIVIDADES EXECUTADAS	R\$ 5.630,11	VALOR GLOBAL DO PEDIDO DE RECURSO	R\$ 6.362,02
ASSESSORAMENTO DIRETO	R\$ 563,01		
INSUMOS APLICADOS	R\$ 168,90		

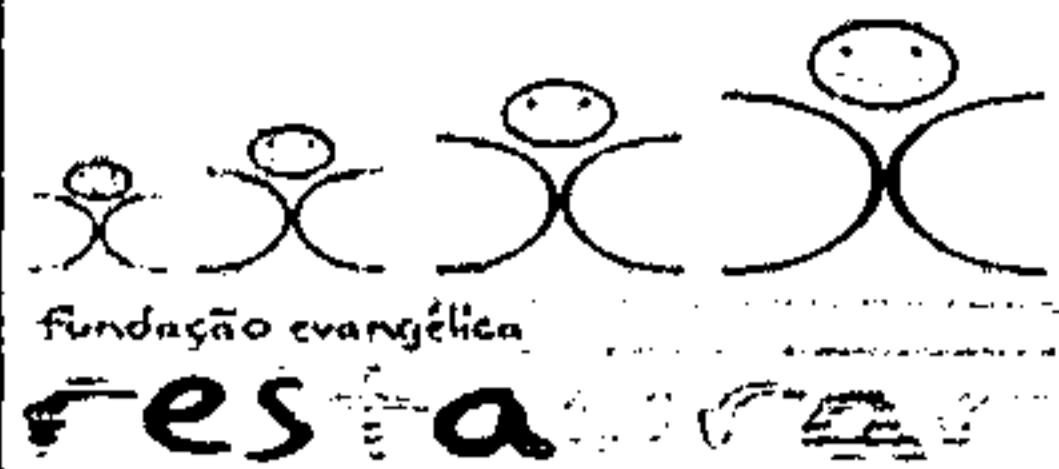
A Fundação Evangélica Restaurar vem através deste encaminhar seu pedido de recurso visando cobrir as despesas conveniadas, e aqui apresentadas, com fins na execução da meta pactuada no Convênio 001/2015 para a execução das atividades de apoio ao desenvolvimento social em ambito municipal.


 Danilo Loureiro Guimarães
 Diretor Presidente

DOCUMENTOS EM ANEXO	APROVAÇÃO DA MEDIÇÃO	APROVAÇÃO DO CONTROLE INTERNO
1. Certidão Negativa Conjunta de Debitos Federais 2. Certidão Negativa da Fazenda Estadual 3. Certidão Negativa da Fazenda Municipal 4. Certidão de Regularidade com o FGTS 5. Certidão Negativa de Debitos Trabalhistas	Data: ____/____/____ Obs.: _____ Parceiro Público	Diante do exposto no Processo em exame, declaramos que o pedido cumpre todo os princípios constitucionais cabíveis ao caso, e que os documentos anexos ao processo até o momento se encontram regular, dessa forma, submetemos o presente Processo ao Prefeito Municipal para superior apreciação e posterior autorização _____ Controle Interno

Presentes os requisitos legais, ratifico o atual procedimento administrativo de reconhecimento da necessidade de repasse da parcela nº 013, competência MARÇO/2016, do CONVÊNIO 001/2015, determinando a necessária ratificação deste ato mediante emissão de simples nota de empenho para a realização da correspondente despesa pública.

Secretário Municipal de Finanças

	CONVENIO	001/2015	PROCEDIMENTO LICITATÓRIO: CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2015	
	CONVENENTE	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL		
	INTERVENIENTE	SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL		
	OBJETO	APOIO AOS SERVIÇOS DE RELEVANCIA PUBLICA EM ASSISTENCIA SOCIAL SOCIAL		

PEDIDO DE RECURSO DEVIDO A EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 013 – COMPLEMENTAR/2016

VALOR REALIZADO	R\$ 4.985,61 Quatro mil, novecentos e oitenta e cinco reais e sessenta e um centavos.				
BANCO	001	AGENCIA	0545-2	CONTA CONVENIO	48.365-6

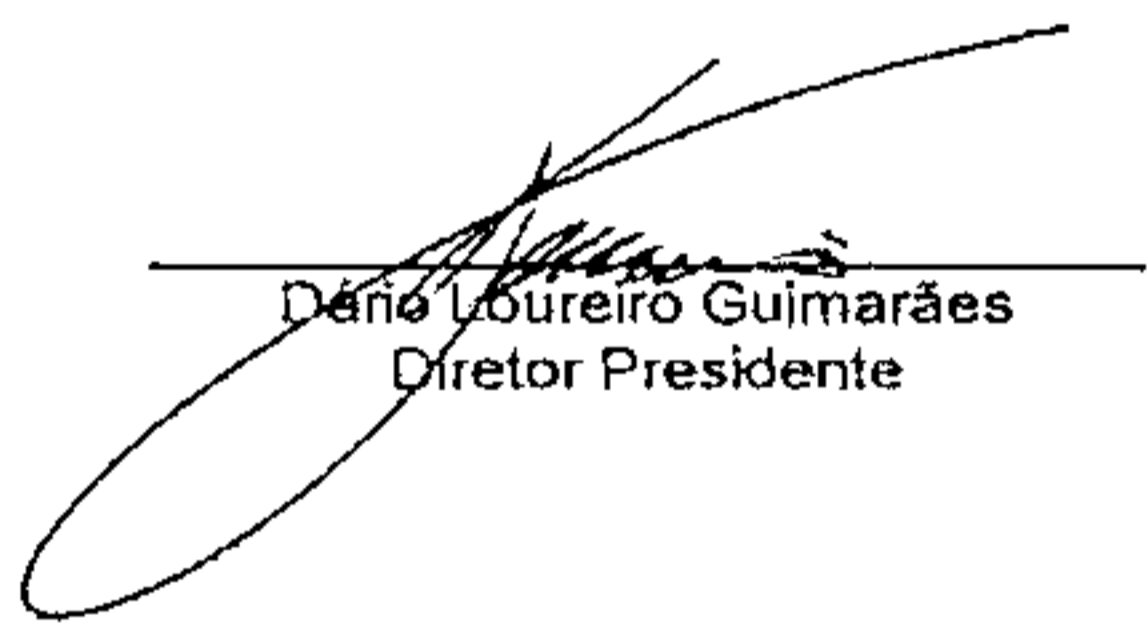
ATIVIDADES EXECUTADAS	Medição atestada pelo interveniente quanto a meta destinada às ações complementares voltadas aos serviços que envolvem a execução da meta de apoio ao desenvolvimento social em ambito municipal				
-----------------------	--	--	--	--	--

ASSESSORAMENTO DIRETO	Assessoria Jurídica / Assessoria Administrativa / Auditoria Independente / Assessoria em Recursos Humanos / Assessoria Contábil / Assessoria de Imagem	INSUMOS APLICADOS	Aluguel de Imovel / Miscelaneas		
-----------------------	--	-------------------	---------------------------------	--	--

COMPOSIÇÃO DO PEDIDO DE RECURSO

ATIVIDADES EXECUTADAS	R\$ 4.412,04	VALOR GLOBAL DO PEDIDO DE RECURSO	R\$ 4.985,61
ASSESSORAMENTO DIRETO	R\$ 441,20		
INSUMOS APLICADOS	R\$ 132,36		

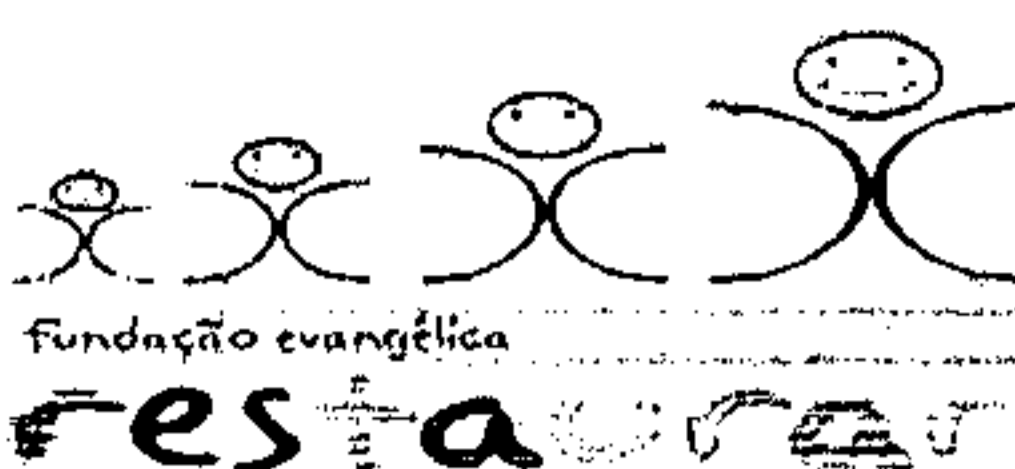
A Fundação Evangélica Restaurar vem através deste encaminhar seu pedido de recurso visando cobrir as despesas conveniadas, e aqui apresentadas, com fins na execução da meta pactuada no Convênio 001/2015 para a execução das atividades de apoio ao desenvolvimento social em âmbito municipal.


 Dênio Loureiro Guimarães
 Diretor Presidente

DOCUMENTOS EM ANEXO	APROVAÇÃO DA MEDIÇÃO	APROVAÇÃO DO CONTROLE INTERNO
1. Certidão Negativa Conjunta de Débitos Federais 2. Certidão Negativa da Fazenda Estadual 3. Certidão Negativa da Fazenda Municipal 4. Certidão de Regularidade com o FGTS 5. Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas	Data: ____/____/____ Obs.: _____ Parceiro Público	Diante do exposto no Processo em exame, declaramos que o pedido cumpre todo os princípios constitucionais cabíveis ao caso, e que os documentos anexos ao processo até o momento se encontram regular, dessa forma, submetemos o presente Processo ao Prefeito Municipal para superior apreciação e posterior autorização _____ Controle Interno

Presentes os requisitos legais, ratifico o atual procedimento administrativo de reconhecimento da necessidade de repasse da parcela nº 013, competência MARÇO/2016, do CONVÊNIO 001/2015, determinando a necessária ratificação deste ato mediante emissão de simples nota de empenho para a realização da correspondente despesa pública.

 Secretário Municipal de Finanças

	CONVENIO	001/2015	PROCEDIMENTO LICITATÓRIO: CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2015	
	CONVENENTE	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL		
	INTERVENIENTE	SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL		
	OBJETO	APOIO AOS SERVIÇOS DE RELEVANCIA PUBLICA EM ASSISTENCIA SOCIAL SOCIAL		

PEDIDO DE RECURSO DEVIDO A EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 013 – COMPLEMENTAR/2016

VALOR REALIZADO	R\$	4.985,61 Quatro mil, novecentos e oitenta e cinco reais e sessenta e um centavos.			
BANCO	001	AGENCIA	0545-2	CONTA CONVENIO	48.365-6

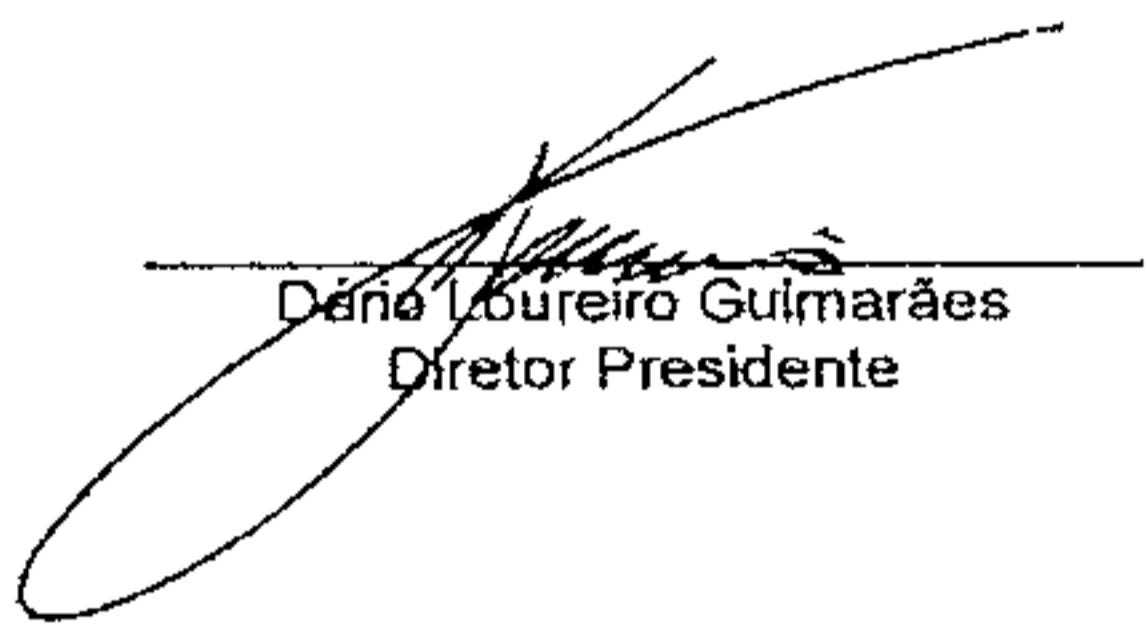
ATIVIDADES EXECUTADAS	Medição atestada pelo interveniente quanto a meta destinada às ações complementares voltadas aos serviços que envolvem a execução da meta de apoio ao CREAS				
-----------------------	---	--	--	--	--

ASSESSORAMENTO DIRETO	Assessoria Jurídica / Assessoria Administrativa / Auditoria Independente / Assessoria em Recursos Humanos / Assessoria Contábil / Assessoria de Imagem	INSUMOS APLICADOS	Aluguel de Imovel / Miscelaneas		
-----------------------	--	-------------------	---------------------------------	--	--

COMPOSIÇÃO DO PEDIDO DE RECURSO

ATIVIDADES EXECUTADAS	R\$	4.412,04	VALOR GLOBAL DO PEDIDO DE RECURSO	R\$	4.985,61
ASSESSORAMENTO DIRETO	R\$	441,20			
INSUMOS APLICADOS	R\$	132,36			


A Fundação Evangélica Restaurar vem através deste encaminhar seu pedido de recurso visando cobrir as despesas conveniadas, e aqui apresentadas, com fins na execução da meta pactuada no Convênio 001/2015 para a execução das atividades de apoio ao desenvolvimento social em âmbito municipal.


 Danilo Loureiro Guimarães
 Diretor Presidente

DOCUMENTOS EM ANEXO	APROVAÇÃO DA MEDIÇÃO	APROVAÇÃO DO CONTROLE INTERNO
1. Certidão Negativa Conjunta de Débitos Federais 2. Certidão Negativa da Fazenda Estadual 3. Certidão Negativa da Fazenda Municipal 4. Certidão de Regularidade com o FGTS 5. Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas	Data: ____/____/____ Obs.: _____ Parceiro Público	Diante do exposto no Processo em exame, declaramos que o pedido cumpre todos os princípios constitucionais cabíveis ao caso, e que os documentos anexos ao processo até o momento se encontram regular, dessa forma, submetemos o presente Processo ao Prefeito Municipal para superior apreciação e posterior autorização _____ Controle Interno

Presentes os requisitos legais, ratifico o atual procedimento administrativo de reconhecimento da necessidade de repasse da parcela nº 013, competência MARÇO/2016, do CONVÊNIO 001/2015, determinando a necessária ratificação deste ato mediante emissão de simples nota de empenho para a realização da correspondente despesa pública.

 Secretário Municipal de Finanças

	CONVENIO	001/2015	PROCEDIMENTO LICITATÓRIO: CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2015	
	CONVENENTE	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL		
	INTERVENIENTE	SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL		
	OBJETO	APOIO AOS SERVIÇOS DE RELEVANCIA PUBLICA EM ASSISTENCIA SOCIAL SOCIAL		

PEDIDO DE RECURSO DEVIDO A EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 013 – COMPLEMENTAR/2016

R REALIZADO	R\$	12.280,91 Doze mil,duzentos e oitenta reais e noventa e um centavos.		
-------------	-----	--	--	--

INDICADOR	001	AGENCIA	0545-2	CONTA CONVENIO	48.365-6
-----------	-----	---------	--------	----------------	----------

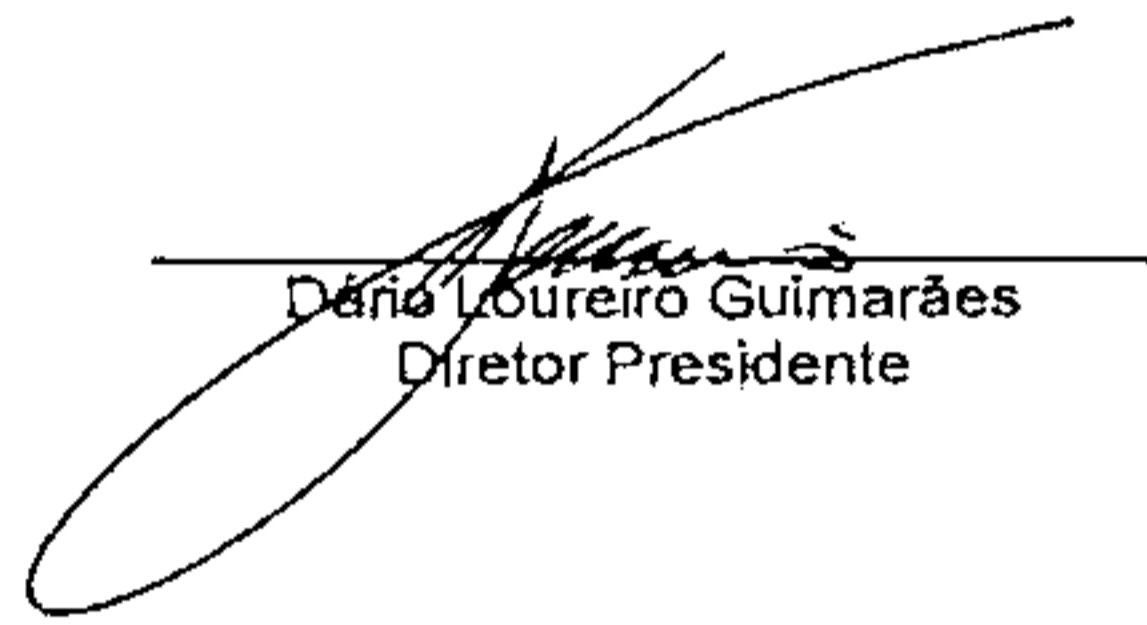
ATIVIDADES EXECUTADAS	Medição atestada pelo interveniente quanto a meta destinada às ações complementares voltadas aos serviços que envolvem a execução da meta de apoio ao desenvolvimento social em ambito municipal			
-----------------------	--	--	--	--

ASSORAMENTO DIRETO	Assessoria Jurídica / Assessoria Administrativa / Auditoria Independente / Assessoria em Recursos Humanos / Assessoria Contábil / Assessoria de Imagem	INSUMOS APLICADOS	Aluguel de Imovel / Miscelaneas
--------------------	--	-------------------	---------------------------------

COMPOSIÇÃO DO PEDIDO DE RECURSO

ATIVIDADES EXECUTADAS	R\$	10.868,06	VALOR GLOBAL DO PEDIDO DE RECURSO	R\$	12.280,91
ASSORAMENTO DIRETO	R\$	1.086,81			
INSUMOS APLICADOS	R\$	326,04			

dação Evangélica Restaurar vem através deste encaminhar seu pedido de recurso visando cobrir as despesas conveniadas, e aqui pretendidas, com fins na execução da meta pactuada no Convênio 001/2015 para a execução das atividades de apoio ao desenvolvimento em ambito municipal.


 Danilo Loureiro Guimarães
 Diretor Presidente

DOCUMENTOS EM ANEXO	APROVAÇÃO DA MEDIÇÃO	APROVAÇÃO DO CONTROLE INTERNO
Certidão Negativa Conjunta de Debitos Fiscais Certidão Negativa da Fazenda Estadual Certidão Negativa da Fazenda Municipal Certidão de Regularidade com o FGTS Certidão Negativa de Debitos Trabalhistas	Data: ____/____/____ Obs.: _____ Parceiro Público	Diante do exposto no Processo em exame, declaramos que o pedido cumpre todos os princípios constitucionais cabíveis ao caso, e que os documentos anexos ao processo até o momento se encontram regular, dessa forma, submetemos o presente Processo ao Prefeito Municipal para superior apreciação e posterior autorização _____ Controle Interno

Antes dos requisitos legais, ratifico o atual procedimento administrativo de reconhecimento da necessidade de repasse da parcela nº 013, competência MARÇO/2016, do CONVÊNIO 001/2015, determinando a necessária ratificação deste ato mediante emissão de simples nota de empenho para a realização da correspondente despesa pública.

Secretário Municipal de Finanças



Despacho

Paraíso do Tocantins, 13 de Maio de 2016.


A Sua Excelência a Senhora
Anna Paola Oliveira Melo
Secretária Municipal de Assistência Social

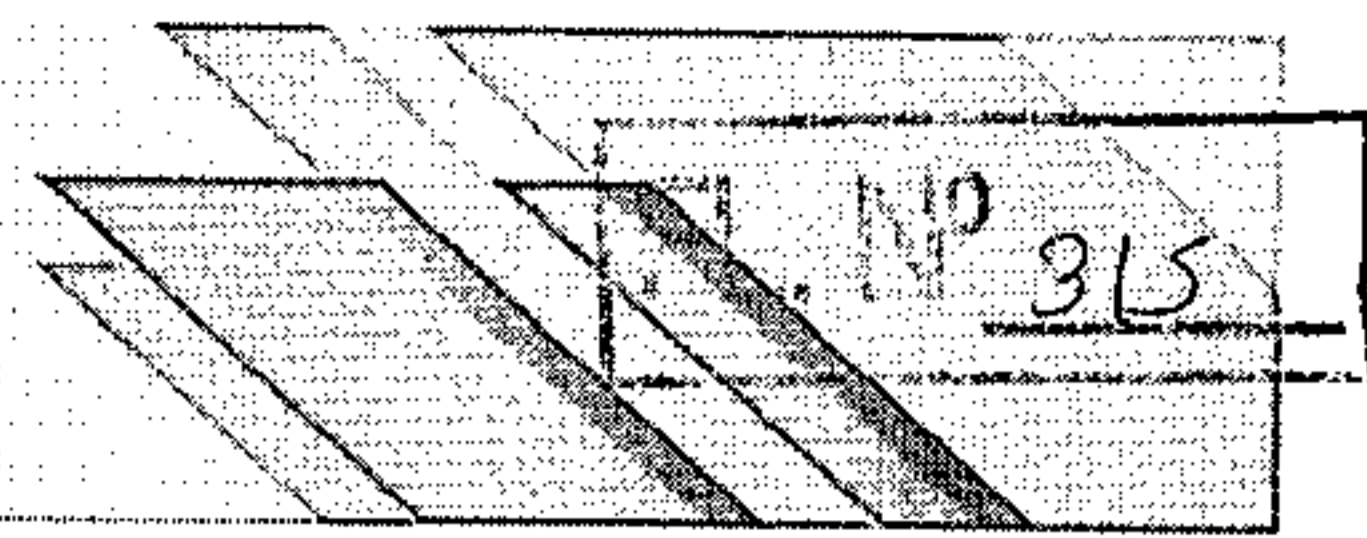
Processo nº 406/2015

Assunto: Autorização de pagamento do Convênio 001/2015, referente a parcela do 13º(Décimo Terceiro Salário), firmado entre a Fundação Evangélica Restaurar e a Secretária Municipal de Assistência Social.

Senhora Secretária,

Fica condicionado o pagamento da Parcela referente a parcela do 13º(Décimo Terceiro Salário), a uma manifestação por parte do Gestor desta pasta, informando que a Fundação Evangélica Restaurar cumpriu/atendeu as exigências contidas no Termo de Convênio citado acima.


Wagner M. Medeiros
Controlador Geral do Município



Paraíso do Tocantins –TO, 16/05/2016.

A Sua Excelência a Senhora
Ingrid Lima Rebelo
Secretária Municipal de Finanças
Paraíso do Tocantins-TO

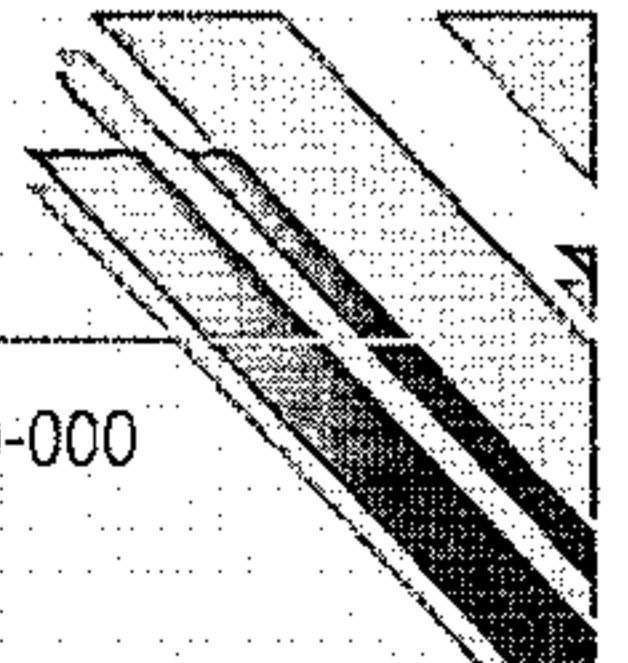
Assunto: Autorização de pagamento do Convênio 001/2015 junto à Fundação Evangélica Restaurar.

Senhora Secretária,

1. Autorizamos o pagamento da parcela referente à Parcela do 13º (Décimo Terceiro), uma vez que o objeto do termo de convênio 001/2015, celebrado entre esta Secretaria e a Fundação Evangélica Restaurar, foi atendido a contento.

Atenciosamente,

Anna Paola Oliveira Melo
Secretária Municipal de Assistência Social





FL. 13 316

CNPJ (MF): 17.890.890/0001-57

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

02 - PREFEITURA MUNICIPAL
2109 - SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

Credor

<i>Razão Social / Fornecedor</i>	<i>CNPJ / CPF</i>	<i>Banco</i>	<i>Agência</i>	<i>Conta Bancária</i>
05102 FUNDACAO EVANGELICA RESTAURAR	05.219.562/0001-44			
<i>Endereço</i>	<i>Cidade</i>	<i>Telefone</i>		
LOTIAMENTO RITA DE CASSIA	VALENCA/BA			

Liquidação

<i>Processo Pagamento</i>	<i>Data Emissão</i>	<i>Número</i>	<i>Folha</i>
00406/2015	16/05/2016	000002	1

Empenho

<i>Exercício</i>	<i>Número</i>	<i>Data</i>	<i>Processo</i>	<i>Evento</i>
2016	002605	16/03/2016	00406/2015	00000 - GERAL

<i>Licitação</i>	<i>Nro Licitação</i>	<i>Fonte de Recursos</i>
CONCURSO		001000000 - Recursos Proprios

Dotação

<i>Natureza da Despesa</i>	<i>Nro Red.</i>	<i>Classificação Funcional</i>
3.3.50.92 - DESPESAS DE EXERCICIOS ANTERIORES	00984	08.122.0028-2361 - COORDENAÇÃO E MANUTENÇÃO DOS
<i>Sub-Elemento da Despesa</i>		
3.3.50.92.99.00.00.00.00 - OUTRAS DESPESAS DE		
<i>Vínculo</i>		
001000000 - Recursos Proprios		
<i>Crédito</i>		
ESPECIAL		



Valores

<i>Empenho</i>	<i>Liquidação</i>	<i>Retido</i>	<i>Liquidado</i>	<i>Saldo Atual</i>
	28.614,81	28.614,81	0,00	28.614,81
				0,00

Histórico

LIQUIDAÇÃO DA NE 2016/2605 FUND. EVANGELICA RESTAURAR REF. RESTANTE DA 13ª PARCELA

Documentos

<i>Tip. Doc.</i>	<i>Nome, Servidor.</i>	<i>Num. Matrícula</i>	<i>Num. Doc.</i>	<i>Parc. Ref.</i>	<i>Data Emissão</i>	<i>Valor Documento</i>
CONTRATO			1-001/2015	13	16/05/2016	28.614,81

Por Extenso

***** (vinte e oito mil e seiscentos e quatorze reais e oitenta e um centavos) *****

Autorização

Ararújo
FINANCEIRO
Mat. 1887



Município de Paraíso

SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

UG Pag: SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

CNPJ: 17.890.890/0001-57


Ordem Bancária Nr. RE / Nr. OB : 0 / 0

Ordenador da Despesa no uso de suas atribuições e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

032109.00001 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
UG Pag : 032109.00001 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

Nr. OP/Nr. Item
1723/12

Credor				
Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF	Banco	Agência	Conta Bancária
05102 - FUNDAÇÃO EVANGELICA RESTAURAR	05.219.562/0001-44			
Endereço	Cidade		Telefone	
LOTIAMENTO RITA DE CASSIA	VALENCA/BA			

Empenho			Nr. Empenho/Liquidação	Folha
Tipo	Evento			
Orçamentário	00000 - GERAL		2016/2605/2	1
Data de Emissão	Vencimento	Processo	 021092016002605000002	
16/05/2016		00406/2015		
Fonte de Recursos				
001000000 - Recursos Proprios				

Dotação		
Natureza da Despesa	Nro Red	Classificação Funcional
3.3.50.92 - DESPESAS DE EXERCICIOS ANTERIORES	00984	08.122.0028-2361
Vínculo	Crédito	
001000000 - Recursos Proprios	Orçamentário	

Histórico
PAGAMENTO DA NE 2016/2605/2

Valores		
Valor Despesa	Valor Retido	Valor Líquido
28.614,15	0,00	28.614,15

Origem dos Recursos				
Conta	Especificação	Nro.Doc.	Fonte Recurso	Valor Pagto.
1.1.1.1.1.02.01.00.27.0000	39560-9 "C" SECRETARIA DE ASSISTENCIA	OP2109-1723	001000000-Recursos Proprios	28.614,15

Líquido Por Extenso
***** (vinte e oito mil e seiscentos e quatorze reais e quinze centavos) *****

Autorização

Servidor Fábio Roberto Araujo
Mat: 1887



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PM PSO SEC ASSISTENCIA
Agência	804-4
Conta corrente	39560-9

Creditado

Nome	FUNDACAO EVANGELICA RESTA
Agência	545-2
Conta corrente	48365-6
Valor	28.613,34
Data	Nesta data

Assinada por	J8321934 ANA CAROLINA CAIRES RODRIGUES	16/05/2016 09:50:59
	J8109039 MOISES NOGUEIRA AVELINO	16/05/2016 10:02:17

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8109039 MOISES NOGUEIRA AVELINO.



CONVENIO	001/2015	PROCEDIMENTO LICITATÓRIO: CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2015
CONCEDENTE	PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAISO DO TOCAN CNPJ 00.299.180/0001-5	
INTERVENIENTE	AÇÃO SOCIAL (PARAISO) - CV 001/2015	
OBJETO	APOIO AOS SERVIÇOS DE RELEVÂNCIA PÚBLICA EM ASSISTÊNCIA SOCIAL	

PLANO
L. IV 3/9

PEDIDO DE RECURSO DEVIDO A EXECUÇÃO DA PARCELA N° 015 - COMPETÊNCIA MAIO/2016

VALOR REALIZADO	R\$ 74.650,58	SETENTA E QUATRO MIL, SEISCENTOS E CINQUENTA REAIS E CINQUENTA E OITO CENTAVOS			
BANCO	001	AGENCIA	0545-2	CONTA CONVENIO	48.365-6
ATIVIDADES EXECUTADAS	MEDIÇÃO ATESTADA PELO INTERVENIENTE QUANTO A META DESTINADA ÀS AÇÕES COMPLEMENTARES VOLTADAS AOS SERVIÇOS QUE ENVOLVEM A EXECUÇÃO AÇÃO SOCIAL SEDE				
ASSESSORIAMENTO DIRETO	Assessoria Jurídica/ Assessoria Administrativa/ Auditoria Independente/ Assessoria em Recursos Humanos/ Assessoria Contábil/ Assessoria de Imagem	INSUMOS APLICADOS	Aluguel de Imóvel/ Miscelâneas		

COMPOSIÇÃO DO PEDIDO DE RECURSO

ATIVIDADES EXECUTADAS	R\$ 65.482,96	VALOR GLOBAL DO PEDIDO DE RECURSO	R\$ 74.650,58
IMPOSTO DE RENDA	R\$ 0,00		
ENCARGOS	R\$ 0,00		
ASSESSORAMENTO DIRETO	R\$ 7.203,13		
INSUMOS APLICADOS	R\$ 1.964,49		

A Fundação Evangélica Restaurar vem através deste encaminhar seu pedido de recurso visando cobrir as despesas conveniadas, e aqui apresentadas, com fincas na execução da meta pactuada no Convênio 001/2015 para a execução das atividades de apoio à gestão na busca pela excelência dos serviços públicos municipais.

Danilo Loureiro Guimarães
Diretor Presidente

DOCUMENTOS EM ANEXO	APROVAÇÃO DA MEDIÇÃO	APROVAÇÃO DO PROCESSO
1. Certidão Negativa Conjunta de Debitos Federais 2. Certidão Negativa da Fazenda Estadual 3. Certidão Negativa da Fazenda Municipal 4. Certidão de Regularidade com o FGTS 5. Certidão Negativa de Debitos Trabalhistas	Data: ____/____/____ Obs.: _____ Parceiro Público	Diante do exposto no Processo em exame, declaramos que o pedido cumpre todos os princípios constitucionais cabíveis ao caso, e que os documentos anexos ao processo até o momento se encontram regular, dessa forma, submetemos o presente Processo ao Prefeito Municipal para superior apreciação e posterior autorização _____ Parceiro Público

Presentes os requisitos legais, ratifico o atual procedimento administrativo de reconhecimento da necessidade de repasse da parcela nº 015, competência MAIO/2016, do CONVÊNIO 001/2015, determinando a necessária ratificação deste ato mediante emissão de simples nota de empenho para a realização da correspondente despesa pública.

Parceiro Público



CONVENIO	001/2015	PROCEDIMENTO LICITATÓRIO: CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2015
CONCEDENTE	PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAISO DO TOCAN CNPJ 00.299.180/0001-1	
INTERVENIENTE	AÇÃO SOCIAL (PARAISO) - CV 001/2015	
OBJETO	APOIO AOS SERVIÇOS DE RELEVÂNCIA PÚBLICA EM ASSISTÊNCIA SOCIAL	

FL. Nº
L. IV 300

PEDIDO DE RECURSO DEVIDO A EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 015 - COMPETÊNCIA MAIO/2016

VALOR REALIZADO	R\$ 7.701,98	SETE MIL, SETECENTOS E UM REAIS E NOVENTA E OITO CENT AVOS			
BANCO	001	AGENCIA	0545-2	CONTA CONVENIO	48.365-6
ATIVIDADES EXECUTADAS	MEDIÇÃO ATESTADA PELO INTERVENIENTE QUANTO A META DESTINADA ÀS AÇÕES COMPLEMENTARES VOLTADAS AOS SERVIÇOS QUE ENVOLVEM A EXECUÇÃO APAE				
ASSESSORIAMENTO DIRETO	Assessoria Jurídica/ Assessoria Administrativa/ Auditoria Independente/ Assessoria em Recursos Humanos/ Assessoria Contábil/ Assessoria de Imagem		INSUMOS APLICADOS	Aluguel de Imóvel/ Miscelâneas	

COMPOSIÇÃO DO PEDIDO DE RECURSO

ATIVIDADES EXECUTADAS	R\$ 6.756,13	VALOR GLOBAL DO PEDIDO DE RECURSO	R\$ 7.701,98
IMPOSTO DE RENDA	R\$ 0,00		
ENCARGOS	R\$ 0,00		
ASSESSORAMENTO DIRETO	R\$ 743,17		
INSUMOS APLICADOS	R\$ 202,68		

A Fundação Evangélica Restaurar vem através deste encaminhar seu pedido de recurso visando cobrir as despesas conveniadas, e aqui apresentadas, com fincas na execução da meta pactuada no Convênio 001/2015 para a execução das atividades de apoio à gestão na busca pela excelência dos serviços públicos municipais.

Dênio Loureiro Guimarães
Diretor Presidente

DOCUMENTOS EM ANEXO	APROVAÇÃO DA MEDIÇÃO	APROVAÇÃO DO PROCESSO
<ol style="list-style-type: none"> Certidão Negativa Conjunta de Debitos Federais Certidão Negativa da Fazenda Estadual Certidão Negativa da Fazenda Municipal Certidão de Regularidade com o FGTS Certidão Negativa de Debitos Trabalhistas 	Data: ____/____/____ Obs.: _____ Parceiro Público	Diante do exposto no Processo em exame, declaramos que o pedido cumpre todos os princípios constitucionais cabíveis ao caso, e que os documentos anexos ao processo até o momento se encontram regular, dessa forma, submetemos o presente Processo ao Prefeito Municipal para superior apreciação e posterior autorização _____ Parceiro Público

Presentes os requisitos legais, ratifico o atual procedimento administrativo de reconhecimento da necessidade de repasse da parcela nº 015, competência MAIO/2016, do CONVÊNIO 001/2015, determinando a necessária ratificação deste ato mediante emissão de simples nota de empenho para a realização da correspondente despesa pública.

Parceiro Público



CONVENIO	001/2015	PROCEDIMENTO LICITATÓRIO: CHAMAMENTO PÚBLICO 001/201
CONCEDENTE	PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAISO DO TOCAN CNPJ 00.299.180/0001-1	
INTERVENIENTE	AÇÃO SOCIAL (PARAISO) - CV 001/2015	
OBJETO	APOIO AOS SERVIÇOS DE RELEVÂNCIA PÚBLICA EM ASSISTÊNCIA SOCIAL	

FL. Nº 301

PEDIDO DE RECURSO DEVIDO A EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 015 - COMPETÊNCIA MAIO/2016

VALOR REALIZADO	R\$ 10.633,32	DEZ MIL, SEISCENTOS E TRINTA E TRÊS REAIS E TRINTA E D OIS CENTAVOS			
BANCO	001	AGENCIA	0545-2	CONTA CONVENIO	48.365-6
ATIVIDADES EXECUTADAS	MEDIÇÃO ATESTADA PELO INTERVENIENTE QUANTO A META DESTINADA ÀS AÇÕES COMPLEMENTARES VOLTADAS AOS SERVIÇOS QUE ENVOLVEM A EXECUÇÃO IDOSO				
ASSESSORIAMENTO DIRETO	Assessoria Jurídica/ Assessoria Administrativa/ Auditoria Independente/ Assessoria em Recursos Humanos/ Assessoria Contábil/ Assessoria de Imagem	INSUMOS APLICADOS	Aluguel de Imóvel/ Miscelâneas		

COMPOSIÇÃO DO PEDIDO DE RECURSO

ATIVIDADES EXECUTADAS	R\$ 9.327,48	VALOR GLOBAL DO PEDIDO DE RECURSO	R\$ 10.633,32
IMPOSTO DE RENDA	R\$ 0,00		
ENCARGOS	R\$ 0,00		
ASSESSORAMENTO DIRETO	R\$ 1.026,02		
INSUMOS APLICADOS	R\$ 279,82		

A Fundação Evangélica Restaurar vem através deste encaminhar seu pedido de recurso visando cobrir as despesas conveniadas, e aqui apresentadas, com fincas na execução da meta pactuada no Convênio 001/2015 para a execução das atividades de apoio à gestão na busca pela excelência dos serviços públicos municipais.

Dênio Loureiro Guimarães
Diretor Presidente

DOCUMENTOS EM ANEXO	APROVAÇÃO DA MEDIÇÃO	APROVAÇÃO DO PROCESSO
1. Certidão Negativa Conjunta de Debitos Federais 2. Certidão Negativa da Fazenda Estadual 3. Certidão Negativa da Fazenda Municipal 4. Certidão de Regularidade com o FGTS 5. Certidão Negativa de Debitos Trabalhistas	Data: ____/____/____ Obs.: _____ Parceiro Público	Diante do exposto no Processo em exame, declaramos que o pedido cumpre todos os princípios constitucionais cabíveis ao caso, e que os documentos anexos ao processo até o momento se encontram regular, dessa forma, submetemos o presente Processo ao Prefeito Municipal para superior apreciação e posterior autorização _____ Parceiro Público

Presentes os requisitos legais, ratifico o atual procedimento administrativo de reconhecimento da necessidade de repasse da parcela nº 015, competência MAIO/2016, do CONVÊNIO 001/2015, determinando a necessária ratificação deste ato mediante emissão de simples nota de empenho para a realização da correspondente despesa pública.

Parceiro Público



CONVENIO	001/2015	PROCEDIMENTO LICITATÓRIO: CHAMAMENTO PÚBLICO 001/201
CONCEDENTE	PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAISO DO TOCAN CNPJ 00.299.180/0001-1	
INTERVENIENTE	AÇÃO SOCIAL (PARAISO) - CV 001/2015	
OBJETO	APOIO AOS SERVIÇOS DE RELEVÂNCIA PÚBLICA EM ASSISTÊNCIA SOCIA	

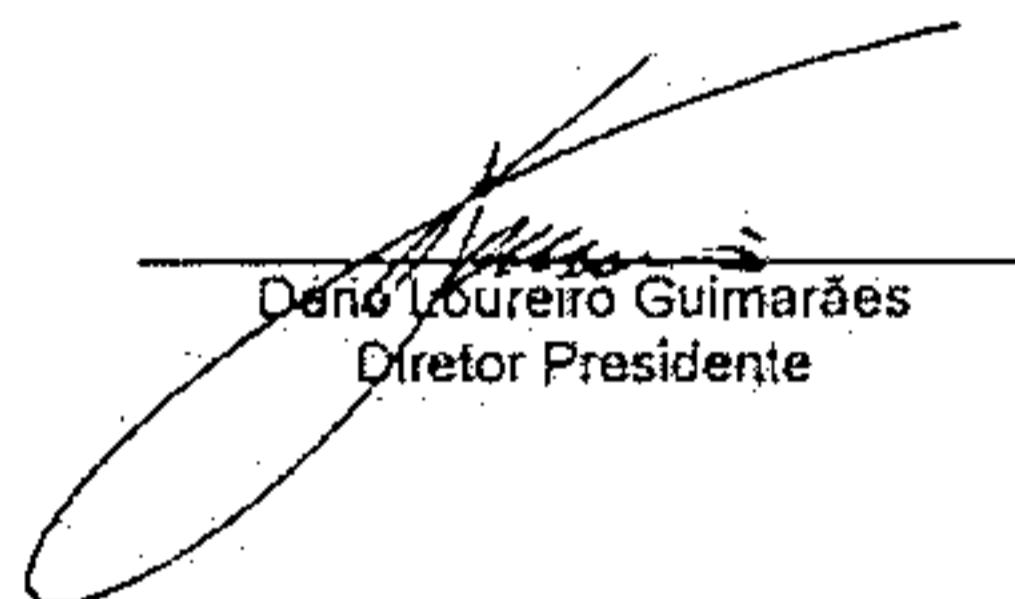
PEDIDO DE RECURSO DEVIDO A EXECUÇÃO DA PARCELA N° 015 - COMPETÊNCIA MAIO/2016 **FL. N° 322**

VALOR REALIZADO	R\$ 17.062,47	DEZESSETE MIL, SESSENTA E DOIS REAIS E QUARENTA E SETE CENTAVOS			
BANCO	001	AGENCIA	0545-2	CONTA CONVENIO	48.365-6
ATIVIDADES EXECUTADAS	MEDIÇÃO ATESTADA PELO INTERVENIENTE QUANTO A META DESTINADA ÀS AÇÕES COMPLEMENTARES VOLTADAS AOS SERVIÇOS QUE ENVOLVEM A EXECUÇÃO CAPS				
ASSESSORIAMENTO DIRETO	Assessoria Jurídica/ Assessoria Administrativa/ Auditoria Independente/ Assessoria em Recursos Humanos/ Assessoria Contábil/ Assessoria de Imagem	INSUMOS APLICADOS	Aluguel de Imóvel/ Miscelâneas		

COMPOSIÇÃO DO PEDIDO DE RECURSO

ATIVIDADES EXECUTADAS	R\$ 14.967,08	VALOR GLOBAL DO PEDIDO DE RECURSO	R\$ 17.062,47
IMPOSTO DE RENDA	R\$ 0,00		
ENCARGOS	R\$ 0,00		
ASSESSORAMENTO DIRETO	R\$ 1.646,38		
INSUMOS APLICADOS	R\$ 449,01		

A Fundação Evangélica Restaurar vem através deste encaminhar seu pedido de recurso visando cobrir as despesas conveniadas, e aqui apresentadas, com fins na execução da meta pactuada no Convênio 001/2015 para a execução das atividades de apoio à gestão na busca pela excelência dos serviços públicos municipais.


 Danilo Loureiro Guimarães
 Diretor Presidente

DOCUMENTOS EM ANEXO	APROVAÇÃO DA MEDIÇÃO	APROVAÇÃO DO PROCESSO
1. Certidão Negativa Conjunta de Debitos Federais 2. Certidão Negativa da Fazenda Estadual 3. Certidão Negativa da Fazenda Municipal 4. Certidão de Regularidade com o FGTS 5. Certidão Negativa de Debitos Trabalhistas	Data: ____/____/____ Obs.: _____ Parceiro Público	Diante do exposto no Processo em exame, declaramos que o pedido cumpre todos os princípios constitucionais cabíveis ao caso, e que os documentos anexos ao processo até o momento se encontram regular, dessa forma, submetemos o presente Processo ao Prefeito Municipal para superior apreciação e posterior autorização _____ Parceiro Público

Presentes os requisitos legais, ratifico o atual procedimento administrativo de reconhecimento da necessidade de repasse da parcela n° 015, competência MAIO/2016, do CONVÊNIO 001/2015, determinando a necessária ratificação deste ato mediante emissão de simples nota de empenho para a realização da correspondente despesa pública.

 Parceiro Público

CONVENIO	001/2015	PROCEDIMENTO LICITATÓRIO: CHAMAMENTO PÚBLICO 001/201
CONCEDENTE	PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAISO DO TOCAN CNPJ 00.299.180/0001-	
INTERVENIENTE	AÇÃO SOCIAL (PARAISO) - CV 001/2015	
OBJETO	APOIO AOS SERVIÇOS DE RELEVÂNCIA PÚBLICA EM ASSISTÊNCIA SOCIA	

PEDIDO DE RECURSO DEVIDO A EXECUÇÃO DA PARCELA N° 015 - COMPETÊNCIA MAIO/2016

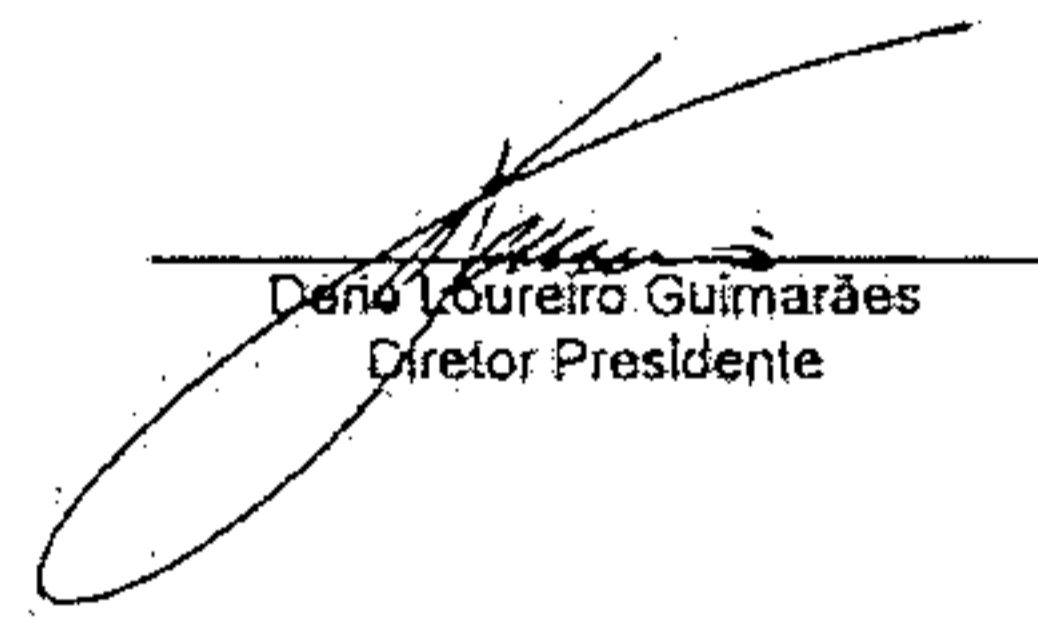
323

VALOR REALIZADO	R\$ 10.997,41	DEZ MIL, NOVECENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E QUARENTA E UM CENTAVOS			
BANCO	001	AGENCIA	0545-2	CONTA CONVENIO	48.365-6
ATIVIDADES EXECUTADAS	MEDIÇÃO ATESTADA PELO INTERVENIENTE QUANTO A META DESTINADA ÀS AÇÕES COMPLEMENTARES VOLTADAS AOS SERVIÇOS QUE ENVOLVEM A EXECUÇÃO CEO				
ASSESSORIAMENTO DIRETO	Assessoria Jurídica/ Assessoria Administrativa/ Auditoria Independente/ Assessoria em Recursos Humanos/ Assessoria Contábil/ Assessoria de Imagem	INSUMOS APLICADOS	Aluguel de Imóvel/ Miscelâneas		

COMPOSIÇÃO DO PEDIDO DE RECURSO

ATIVIDADES EXECUTADAS	R\$ 9.646,85	VALOR GLOBAL DO PEDIDO DE RECURSO	R\$ 10.997,41
IMPOSTO DE RENDA	R\$ 0,00		
ENCARGOS	R\$ 0,00		
ASSESSORAMENTO DIRETO	R\$ 1.061,15		
INSUMOS APLICADOS	R\$ 289,41		

A Fundação Evangélica Restaurar vem através deste encaminhar seu pedido de recurso visando cobrir as despesas conveniadas, e aqui apresentadas, com fins na execução da meta pactuada no Convênio 001/2015 para a execução das atividades de apoio à gestão na busca pela excelência dos serviços públicos municipais.


Deno Loureiro Guimarães
 Diretor Presidente

DOCUMENTOS EM ANEXO	APROVAÇÃO DA MEDIÇÃO	APROVAÇÃO DO PROCESSO
1. Certidão Negativa Conjunta de Débitos Federais 2. Certidão Negativa da Fazenda Estadual 3. Certidão Negativa da Fazenda Municipal 4. Certidão de Regularidade com o FGTS 5. Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas	Data: ____/____/____ Obs.: _____ Parceiro Público	Diante do exposto no Processo em exame, declaramos que o pedido cumpre todos os princípios constitucionais cabíveis ao caso, e que os documentos anexos ao processo até o momento se encontram regular, dessa forma, submetemos o presente Processo ao Prefeito Municipal para superior apreciação e posterior autorização. _____ Parceiro Público

Presentes os requisitos legais, ratifico o atual procedimento administrativo de reconhecimento da necessidade de repasse da parcela n° 015, competência MAIO/2016, do CONVÊNIO 001/2015, determinando a necessária ratificação deste ato mediante emissão de simples nota de empenho para a realização da correspondente despesa pública.



CONVENIO	001/2015	PROCEDIMENTO LICITATÓRIO: CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2015
CONCEDENTE	PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAISO DO TOCAN CNPJ 00.299.180/0001-5	
INTERVENIENTE	AÇÃO SOCIAL (PARAISO) - CV 001/2015	
OBJETO	APOIO AOS SERVIÇOS DE RELEVÂNCIA PÚBLICA EM ASSISTÊNCIA-SOCIAL	

NO
L. IV - 324

PEDIDO DE RECURSO DEVIDO A EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 015 - COMPETÊNCIA MAIO/2016

VALOR REALIZADO	R\$ 13.718,31	TREZE MIL, SETECENTOS E DEZOITO REAIS E TRINTA E UM CENTAVOS			
BANCO	001	AGENCIA	0545-2	CONTA CONVENIO	48.365-6
ATIVIDADES EXECUTADAS	MEDIÇÃO ATESTADA PELO INTERVENIENTE QUANTO A META DESTINADA ÀS AÇÕES COMPLEMENTARES VOLTADAS AOS SERVIÇOS QUE ENVOLVEM A EXECUÇÃO CRAS				
ASSESSORIAMENTO DIRETO	Assessoria Jurídica/ Assessoria Administrativa/ Auditoria Independente/ Assessoria em Recursos Humanos/ Assessoria Contábil/ Assessoria de Imagem	INSUMOS APLICADOS	Aluguel de Imóvel/ Miscelâneas		

COMPOSIÇÃO DO PEDIDO DE RECURSO

ATIVIDADES EXECUTADAS	R\$ 12.033,60	VALOR GLOBAL DO PEDIDO DE RECURSO	R\$ 13.718,31
IMPOSTO DE RENDA	R\$ 0,00		
ENCARGOS	R\$ 0,00		
ASSESSORAMENTO DIRETO	R\$ 1.323,70		
INSUMOS APLICADOS	R\$ 361,01		

A Fundação Evangélica Restaurar vem através deste encaminhar seu pedido de recurso visando cobrir as despesas conveniadas, e aqui apresentadas, com fincas na execução da meta pactuada no Convênio 001/2015 para a execução das atividades de apoio à gestão na busca pela excelência dos serviços públicos municipais.

Danilo Loureiro Guimarães
Diretor Presidente

DOCUMENTOS EM ANEXO	APROVAÇÃO DA MEDIÇÃO	APROVAÇÃO DO PROCESSO
1. Certidão Negativa Conjunta de Debitos Federais 2. Certidão Negativa da Fazenda Estadual 3. Certidão Negativa da Fazenda Municipal 4. Certidão de Regularidade com o FGTS 5. Certidão Negativa de Debitos Trabalhistas	Data: ____/____/____ Obs.: _____ Parceiro Público	Diante do exposto no Processo em exame, declaramos que o pedido cumpre todos os princípios constitucionais cabíveis ao caso, e que os documentos anexos ao processo até o momento se encontram regular, dessa forma, submetemos o presente Processo ao Prefeito Municipal para superior apreciação e posterior autorização _____ Parceiro Público

Presentes os requisitos legais, ratifico o atual procedimento administrativo de reconhecimento da necessidade de repasse da parcela nº 015, competência MAIO/2016, do CONVÊNIO 001/2015, determinando a necessária ratificação deste ato mediante emissão de simples nota de empenho para a realização da correspondente despesa pública.

Parceiro Público



CONVENIO	001/2015	PROCEDIMENTO LICITATÓRIO: CHAMAMENTO PÚBLICO 001/201
CONCEDENTE	PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAISO DO TOCAN CNPJ 00.299.180/0001-	
INTERVENIENTE	AÇÃO SOCIAL (PARAISO) - CV 001/2015	
OBJETO	APOIO AOS SERVIÇOS DE RELEVÂNCIA PÚBLICA EM ASSISTÊNCIA SOCIAL	

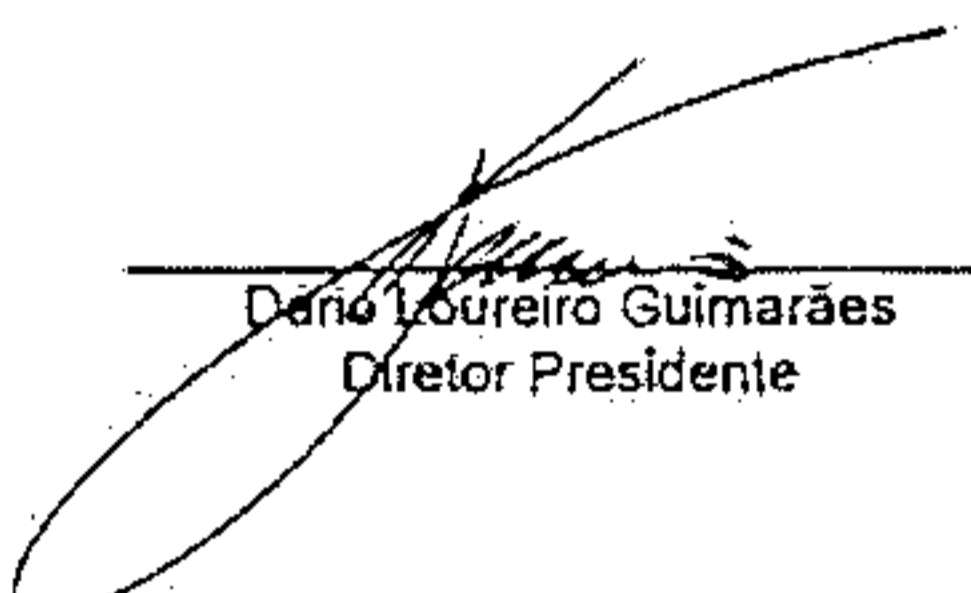
PEDIDO DE RECURSO DEVIDO A EXECUÇÃO DA PARCELA N° 015 - COMPETÊNCIA MAIO/2016

VALOR REALIZADO	R\$ 10.841,68	DEZ MIL, OITOCENTOS E QUARENTA E UM REAIS E SESENTA E OITO CENTAVOS			
BANCO	001	AGENCIA	0545-2	CONTA CONVENIO	48.365-6
ATIVIDADES EXECUTADAS	MEDIÇÃO ATESTADA PELO INTERVENIENTE QUANTO A META DESTINADA ÀS AÇÕES COMPLEMENTARES VOLTADAS AOS SERVIÇOS QUE ENVOLVEM A EXECUÇÃO CREAS				
ASSESSORIAMENTO DIRETO	Assessoria Jurídica/ Assessoria Administrativa/ Auditoria Independente/ Assessoria em Recursos Humanos/ Assessoria Contábil/ Assessoria de Imagem	INSUMOS APLICADOS	Aluguel de Imóvel/ Miscelâneas		

COMPOSIÇÃO DO PEDIDO DE RECURSO

ATIVIDADES EXECUTADAS	R\$ 9.510,24	VALOR GLOBAL DO PEDIDO DE RECURSO	R\$ 10.841,68
IMPOSTO DE RENDA	R\$ 0,00		
ENCARGOS	R\$ 0,00		
ASSESSORAMENTO DIRETO	R\$ 1.046,13		
INSUMOS APLICADOS	R\$ 285,31		

A Fundação Evangélica Restaurar vem através deste encaminhar seu pedido de recurso visando cobrir as despesas conveniadas, e aqui apresentadas, com fincas na execução da meta pactuada no Convênio 001/2015 para a execução das atividades de apoio à gestão na busca pela excelência dos serviços públicos municipais.


 Danilo Loureiro Guimarães
 Diretor Presidente

DOCUMENTOS EM ANEXO	APROVAÇÃO DA MEDIÇÃO	APROVAÇÃO DO PROCESSO
1. Certidão Negativa Conjunta de Debitos Federais 2. Certidão Negativa da Fazenda Estadual 3. Certidão Negativa da Fazenda Municipal 4. Certidão de Regularidade com o FGTS 5. Certidão Negativa de Debitos Trabalhistas	Data: ____/____/____ Obs.: _____ Parceiro Público	Diante do exposto no Processo em exame, declaramos que o pedido cumpr todos os principios constitucionais cabíveis ao caso, e que os documento anexos ao processo até o momento se encontram regular, dessa forma, submetemos o presente Processo ao Prefeito Municipal para superior apreciação e posterior autorização _____ Parceiro Público

Presentes os requisitos legais, ratifico o atual procedimento administrativo de reconhecimento da necessidade de repasse da parcela nº 015, competência MAIO/2016, do CONVÊNIO 001/2015, determinando a necessária ratificação deste ato mediante emissão de simples nota de empenho para a realização da correspondente despesa pública.

Parceiro Público



Despacho

Paraíso do Tocantins, 01 de Junho de 2016.

A Sua Excelência a Senhora
Anna Paola Oliveira Melo
Secretária Municipal de Assistência Social

Processo nº 406/2015

Assunto: Autorização de pagamento do Convênio 001/2015, Parcela referente ao Mês de Maio de 2016, firmado entre a Fundação Evangélica Restaurar e a Secretária Municipal de Assistência Social.

Senhora Secretária,

Fica condicionado o pagamento da Parcela referente ao Mês de Maio de 2016, a uma manifestação por parte do Gestor desta pasta, informando que a Fundação Evangélica Restaurar cumpriu/atendeu as exigências contidas no Termo de Convênio citado acima.

Wagner M. Medeiros
Controlador Geral do Município



Paraíso do Tocantins –TO, 02/06/2016.

A Sua Excelência a Senhora
Ingrid Lima Rebelo
Secretária Municipal de Finanças
Paraíso do Tocantins-TO

Assunto: Autorização de pagamento do Convênio 001/2015 junto à Fundação Evangélica Restaurar.

Senhora Secretária,

1. Autorizamos o pagamento da parcela referente ao mês de Maio de 2016, uma vez que o objeto do termo de convênio 001/2015, celebrado entre esta Secretaria e a Fundação Evangélica Restaurar, foi atendido a contento.

Atenciosamente,

Anna Paola Oliveira Melo
Secretária Municipal de Assistência Social



NOTA DE LIQUIDAÇÃO

02 - PREFEITURA MUNICIPAL
2109 - SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

Credor				
Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF	Banco	Agência	Conta Bancária
05102 - FUNDAÇÃO EVANGÉLICA RESTAURAR	05.219.562/0001-44			
Endereço	Cidade		Telefone	
LOTIAMENTO RITA DE CASSIA	VALENCA/BA			

Liquidação	Data Emissão	Número	Folha
Processo Pagamento 00406/2015	02/06/2016	000004	1

Empenho			Processo	Evento
Exercício	Número	Data	00406/2015	00000 - GERAL
2016	001433	16/02/2016		

Licitação	Nro. Licitação	Fonte de Recursos
CONCURSO		001000000 - Recursos Próprios

Dotação		Nro Red.	Classificação Funcional
Natureza da Despesa		00401	08.122.0028-2361 - COORDENAÇÃO E MANUTENÇÃO DOS
3.3.50.43 - SUBVENÇÕES SOCIAIS			
Sub-Elemento da Despesa			
3.3.50.43.01.00.00.00.00 - INSTITUIÇÕES DE CARÁTER			
Vínculo			
001000000 - Recursos Próprios			
Crédito			
ORCAMENTARIO			



Empenho	Liquidação	Retido	Líquido	Saldo Atual
349.331,80	145.605,75	0,00	145.605,75	203.726,05

Histórico
LIQUIDAÇÃO DA NE 2016/1433 - FUND. EVANGELICA RESTAURAR REF. MAIO/2016

Tip. Doc.	Nome . Servidor.	Num. Matrícula	Num. Doc.	Parc. Ref.	Data Emissão	Valor Documento
CONTRATO			1-001/2015	15	02/06/2016	145.605,75

Por Extenso
***** (cento e quarenta e cinco mil e seiscentos e cinco reais e setenta e cinco centavos) *****

Autorização

Ricardo Araújo
 FINANCEIRO: 1887



Município de Paraíso
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
UG Pag: SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

FL. Nº 329

CNPJ: 17.890.890/0001-57


Ordem Bancária Nr. RE / Nr. OB : 0 / 0

Ordenador da Despesa no uso de suas atribuições e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

032109.00001 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
UG Pag : 032109.00001 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

Nr. OP / Nr. Item /
1893 / 1

Credor				
Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF	Banco	Agência	Conta Bancária
051023 FUNDAÇÃO EVANGELICA RESTAURAR	05.219.562/0001-44			
Endereço	Cidade		Telefone	
LOTIAMENTO RITA DE CASSIA	VALENCA/BA			

Empenho			Nr. Empenho/Liquidação	Folha
Tipo Orçamentário	Evento 00000 - GERAL		2016 / 1433 / 4	1
Data de Emissão 02/06/2016	Vencimento	Processo 00406/2015	 021092016001433000004	
Fonte de Recursos 001000000 - Recursos Próprios				

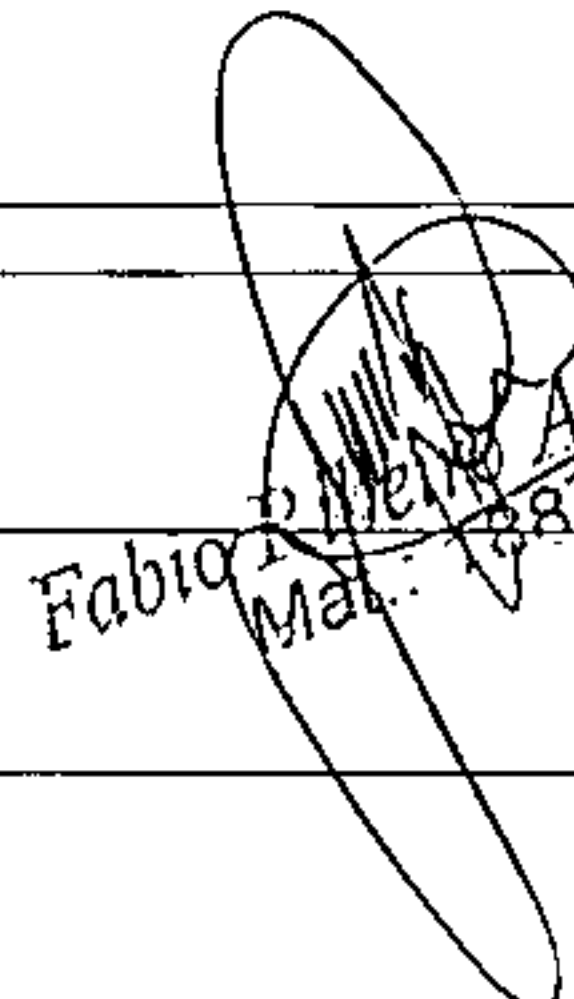
Dotação		
Natureza da Despesa	Nro Red	Classificação Funcional
3.3.50.43 - SUBVENÇÕES SOCIAIS	00401	08.122.0028-2361
Vínculo 001000000 - Recursos Próprios	Crédito Orçamentário	

Histórico
PAGAMENTO DA NE 2016/1433/4

Valores		
Valor Despesa	Valor Retido	Valor Líquido
145.605,75	0,00	145.605,75

Origem dos Recursos				
Conta	Especificação	Nro.Doc.	Fonte Recurso	Valor Pagto.
1.1.1.1.1.02.01.00.27.0000	39560-9 "C" SECRETARIA DE ASSISTENCIA	48365-6	001000000-Recursos Próprios	145.605,75

Líquido Por Extenso
***** (cento e quarenta e cinco mil e seiscentos e cinco reais e setenta e cinco centavos) *****

Autorização
Servidor
Fabio  Araujo
Mat. 1387



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PM PSO SEC ASSISTENCIA
Agência 804-4
Conta corrente 39560-9

Creditado

Nome FUNDAÇÃO EVANGÉLICA RESTA
Agência 545-2
Conta corrente 48365-6
Valor 145.605,75
Data Nesta data

Assinada por J8321934 ANA CAROLINA CAIRES RODRIGUES 02/06/2016 08:11:22
J8109039 MOISES NOGUEIRA AVELINO 02/06/2016 08:45:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8109039 MOISES NOGUEIRA AVELINO.



Município de Paraíso
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

FL. Nº 331

CNPJ: 17.890.890/0001-57

CEP :

NOTA DE COMPLEMENTO DE RESERVA

02 - PREFEITURA MUNICIPAL
2109 - SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

Reserva			Evento:	Nr. RD/Nr. Compl.:	Folha:
Centro de Custos 001000000 - Recursos Proprios			00000 - GERAL	813/73	1
Data	Requisição	Processo	Documento		
13/06/2016		00406/2015			

Dotação		Ficha:	Classificação Funcional:
Natureza da Despesa: 3.3.50.43 - SUBVENÇÕES SOCIAIS		000401	08.122.0028-2361
Vínculo 001000000 - Recursos Proprios			

Solicitante				
Nome Social / Fornecedor	CNPJ / CPF	Banco	Agência	Conta Bancária
ANNA PAOLA OLIVEIRA MELO TORRES				
Endereço		Cidade	Telefone	

Valor
Complementado
300.000,00

Reservado	Complementado	Anulado	Empenhado na Reserva	Saldo Atual da Reserva
126.229,52	300.000,00	0,00	1.611.725,00	-1.185.495,48

Histórico
Complemento de Reserva de Dotação CONVENIO FUNDAÇÃO EVANGELICA RESTAURAR.

Por Extenso
***** (trezentos mil reais) *****

Autorização
 FABÍO RIBEIRO ARAUJO Servidor 1887



Município de Paraíso
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

CNPJ (MF): 17.890.890/0001-57

NOTA DE COMPLEMENTO DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

FL. Nº 332

02 - PREFEITURA MUNICIPAL
2109 - SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

Credor				
Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF	Banco	Agência	Conta Bancária
05102 - FUNDAÇÃO EVANGELICA RESTAURAR	05.219.562/0001-44			
Endereço	Cidade		Telefone	
LOTIAMENTO RITA DE CASSIA	VALENCA/BA			

Complemento		Data de Emissão	Numero	Folha
Processo Pagamento	00406/2015	13/06/2016	000002	1

Empenho				
Exercicio	Número	Data	Processo	Evento
2016	001433	16/02/2016	00406/2015	00.000 - GERAL
Licitação	Nro. Licitação		Fonte de Recursos	
CONCURSO			001000000 - Recursos Proprios	

Dotação		Nro Red.	Classificação Funcional
Natureza da Despesa	3.3.50.43 - SUBVENÇÕES SOCIAIS	00401	08.122.0028.2.361 - COORDENAÇÃO E MANUTENÇÃO DOS
Sub-Elemento da Despesa	3.3.50.43.01.00.00.00.00 - INSTITUIÇÕES DE CARÁTER		CRÉDITO ORÇAMENTARIO
Vínculo	001000000 - Recursos Proprios		

Valores			
Empenho	Saldo Anterior do Empenho	Complemento	Saldo Atual
	126.229,52	737.954,52	300.000,00
			1.037.954,52

Valores
Complemento de Empenho
DESPESA COM ENTIDADE PRIVADA SEM FINS LUCRATIVOS, QUE RECEBERA REPASSE DE RECURSOS FINACEIROS PARA A EXECUÇÃO DE PROJETOS VOLTADOS A GARANTIR A EXCELENCIA NA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE RELEVANCIA PUBLICA NA AREA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL.

Por Extenso
***** (trezentos mil reais) *****

Autorização

Servidor: FABIO_R
Matr. 1987

Ordenador de Despesa

Anna Paola Oliveira Melo
Secretária Mul. de Assis. Social
Matricula: 47221



CONVENIO	001/2015	PROCEDIMENTO LICITATÓRIO: CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2015
CONCEDENTE	PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAISO DO TOCAN CNPJ 00.299.180/0001-54	
INTERVENIENTE	AÇÃO SOCIAL (PARAISO) - CV 001/2015	
OBJETO	APOIO AOS SERVIÇOS DE RELEVÂNCIA PÚBLICA EM ASSISTÊNCIA SOCIAL	

PEDIDO DE RECURSO DEVIDO A EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 016 - COMPETÊNCIA JUNHO/2016

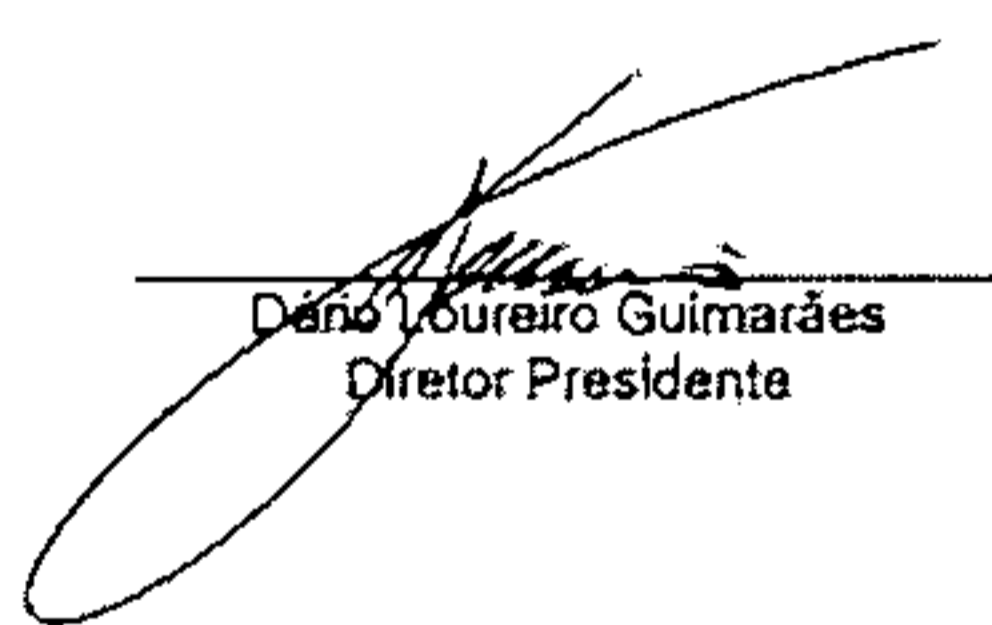
FL. Nº 333

VALOR REALIZADO	R\$ 7.634,42	SETE MIL, SEISCENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS E QUARENTA E DOIS CENTAVOS			
BANCO	001	AGENCIA	0545-2	CONTA CONVENIO	48.365-6
ATIVIDADES EXECUTADAS	MEDIÇÃO ATESTADA PELO INTERVENIENTE QUANTO A META DESTINADA ÀS AÇÕES COMPLEMENTARES VOLTADAS AOS SERVIÇOS QUE ENVOLVEM A EXECUÇÃO APAE				
ASSESSORIAMENTO DIRETO	Assessoria Jurídica/ Assessoria Administrativa/ Auditoria Independente/ Assessoria em Recursos Humanos/ Assessoria Contábil/ Assessoria de Imagem		INSUMOS APLICADOS	Aluguel de Imóvel/ Miscelâneas	

COMPOSIÇÃO DO PEDIDO DE RECURSO

ATIVIDADES EXECUTADAS	R\$ 6.756,13	VALOR GLOBAL DO PEDIDO DE RECURSO	R\$ 7.634,42
IMPOSTO DE RENDA	R\$ 0,00		
ENCARGOS	R\$ 0,00		
ASSESSORAMENTO DIRETO	R\$ 675,61		
INSUMOS APLICADOS	R\$ 202,68		

A Fundação Evangélica Restaurar vem através deste encaminhar seu pedido de recurso visando cobrir as despesas conveniadas, e aqui apresentadas, com fincas na execução da meta pactuada no Convênio 001/2015 para a execução das atividades de apoio à gestão na busca pela excelência dos serviços públicos municipais.


Dano Loureiro Guimarães
Diretor Presidente

DOCUMENTOS EM ANEXO	APROVAÇÃO DA MEDIÇÃO	APROVAÇÃO DO PROCESSO
1. Certidão Negativa Conjunta de Debitos Federais 2. Certidão Negativa da Fazenda Estadual 3. Certidão Negativa da Fazenda Municipal 4. Certidão de Regularidade com o FGTS 5. Certidão Negativa de Debitos Trabalhistas	Data: ____/____/____ Obs.: _____ Parceiro Público	Diante do exposto no Processo em exame, declaramos que o pedido cumpre todos os princípios constitucionais cabíveis ao caso, e que os documentos anexos ao processo até o momento se encontram regular, dessa forma, submetemos o presente Processo ao Prefeito Municipal para superior apreciação e posterior autorização _____ Parceiro Público

Presentes os requisitos legais, ratifico o atual procedimento administrativo de reconhecimento da necessidade de repasse da parcela nº 016, competência JUNHO/2016, do CONVÊNIO 001/2015, determinando a necessária ratificação deste ato mediante emissão de simples nota de empenho para a realização da correspondente despesa pública.

Parceiro Público



CONVENIO	001/2015	PROCEDIMENTO LICITATÓRIO: CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2015
CONCEDENTE	PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAISO DO TOCAN CNPJ 00.299.180/0001-54	
INTERVENIENTE	AÇÃO SOCIAL (PARAISO) - CV 001/2015	
OBJETO	APOIO AOS SERVIÇOS DE RELEVÂNCIA PÚBLICA EM ASSISTÊNCIA SOCIAL	

11.10
L. 11
339

PEDIDO DE RECURSO DEVIDO A EXECUÇÃO DA PARCELA N° 016 - COMPETÊNCIA JUNHO/2016

VALOR REALIZADO	R\$ 13.597,97	TREZE MIL, QUINHENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E NOVENTA E SETE CENTAVOS			
BANCO	001	AGENCIA	0545-2	CONTA CONVENIO	48.365-6
ATIVIDADES EXECUTADAS	MEDIÇÃO ATESTADA PELO INTERVENIENTE QUANTO A META DESTINADA ÀS AÇÕES COMPLEMENTARES VOLTADAS AOS SERVIÇOS QUE ENVOLVEM A EXECUÇÃO CRAS				
ASSESSORIAMENTO DIRETO	Assessoria Jurídica/ Assessoria Administrativa/ Auditoria Independente/ Assessoria em Recursos Humanos/ Assessoria Contábil/ Assessoria de Imagem	INSUMOS APLICADOS	Aluguel de Imóvel/ Miscelâneas		

COMPOSIÇÃO DO PEDIDO DE RECURSO

ATIVIDADES EXECUTADAS	R\$ 12.033,60	VALOR GLOBAL DO PEDIDO DE RECURSO	R\$ 13.597,97
IMPOSTO DE RENDA	R\$ 0,00		
ENCARGOS	R\$ 0,00		
ASSESSORAMENTO DIRETO	R\$ 1.203,36		
INSUMOS APLICADOS	R\$ 361,01		

A Fundação Evangélica Restaurar vem através deste encaminhar seu pedido de recurso visando cobrir as despesas conveniadas, e aqui apresentadas, com fins na execução da meta pactuada no Convênio 001/2015 para a execução das atividades de apoio à gestão na busca pela excelência dos serviços públicos municipais.

Danilo Loureiro Guimarães
Diretor Presidente

DOCUMENTOS EM ANEXO	APROVAÇÃO DA MEDIÇÃO	APROVAÇÃO DO PROCESSO
1. Certidão Negativa Conjunta de Debitos Federais 2. Certidão Negativa da Fazenda Estadual 3. Certidão Negativa da Fazenda Municipal 4. Certidão de Regularidade com o FGTS 5. Certidão Negativa de Debitos Trabalhistas	Data: ____/____/____ Obs.: _____ Parceiro Público	Diante do exposto no Processo em exame, declaramos que o pedido cumpre todos os princípios constitucionais cabíveis ao caso, e que os documentos anexos ao processo até o momento se encontram regular, dessa forma, submetemos o presente Processo ao Prefeito Municipal para superior apreciação e posterior autorização _____ Parceiro Público

Presentes os requisitos legais, ratifico o atual procedimento administrativo de reconhecimento da necessidade de repasse da parcela n° 016, competência JUNHO/2016, do CONVÊNIO 001/2015, determinando a necessária ratificação deste ato mediante emissão de simples nota de empenho para a realização da correspondente despesa pública.

Parceiro Público



CONVENIO	001/2015	PROCEDIMENTO LICITATÓRIO: CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2015
CONCEDENTE	PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAISO DO TOCAN CNPJ 00.299.180/0001-54	
INTERVENIENTE	AÇÃO SOCIAL (PARAISO) - CV 001/2015	
OBJETO	APOIO AOS SERVIÇOS DE RELEVÂNCIA PÚBLICA EM ASSISTÊNCIA SOCIAL	

PEDIDO DE RECURSO DEVIDO A EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 016 - COMPETÊNCIA JUNHO/2016

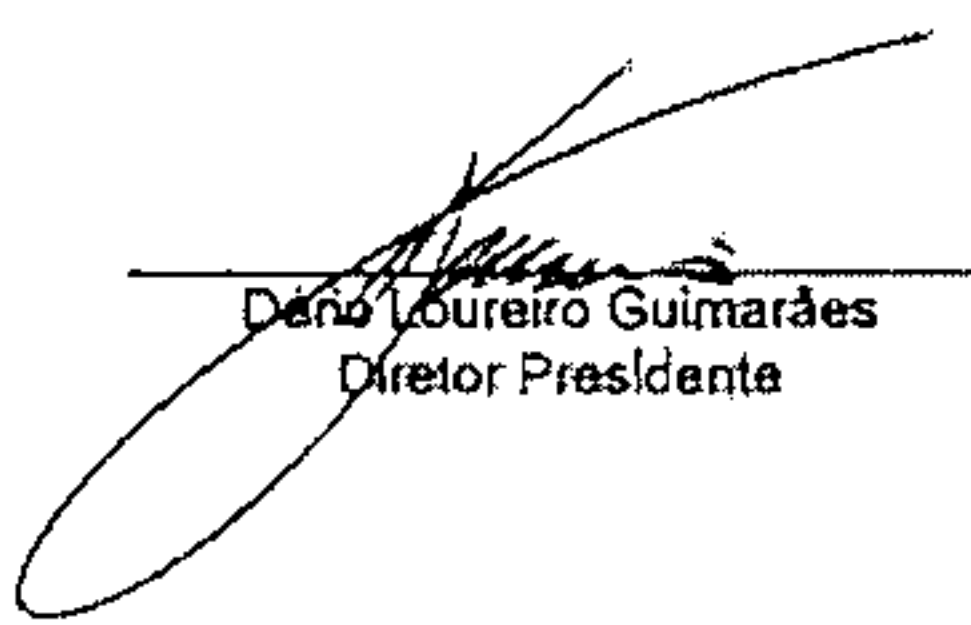
335

VALOR REALIZADO	R\$ 10.746,57	DEZ MIL, SETECENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS E CINQUENTA E SETE CENTAVOS			
BANCO	001	AGENCIA	0545-2	CONTA CONVENIO	48.365-6
ATIVIDADES EXECUTADAS	MEDIÇÃO ATESTADA PELO INTERVENIENTE QUANTO A META DESTINADA ÀS AÇÕES COMPLEMENTARES VOLTADAS AOS SERVIÇOS QUE ENVOLVEM A EXECUÇÃO CREAS				
ASSESSORIAMENTO DIRETO	Assessoria Jurídica/ Assessoria Administrativa/ Auditoria Independente/ Assessoria em Recursos Humanos/ Assessoria Contábil/ Assessoria de Imagem	INSUMOS APLICADOS	Aluguel de Imóvel/ Miscelâneas		

COMPOSIÇÃO DO PEDIDO DE RECURSO

ATIVIDADES EXECUTADAS	R\$ 9.510,24	VALOR GLOBAL DO PEDIDO DE RECURSO	R\$ 10.746,57
IMPOSTO DE RENDA	R\$ 0,00		
ENCARGOS	R\$ 0,00		
ASSESSORAMENTO DIRETO	R\$ 951,02		
INSUMOS APLICADOS	R\$ 285,31		


A Fundação Evangélica Restaurar vem através deste encaminhar seu pedido de recurso visando cobrir as despesas conveniadas, e aqui apresentadas, com fins na execução da meta pactuada no Convênio 001/2015 para a execução das atividades de apoio à gestão na busca pela excelência dos serviços públicos municipais.


Danilo Loureiro Guimarães
Diretor Presidente

DOCUMENTOS EM ANEXO	APROVAÇÃO DA MEDIÇÃO	APROVAÇÃO DO PROCESSO
1. Certidão Negativa Conjunta de Debitos Federais 2. Certidão Negativa da Fazenda Estadual 3. Certidão Negativa da Fazenda Municipal 4. Certidão de Regularidade com o FGTS 5. Certidão Negativa de Debitos Trabalhistas	Data: ____/____/____ Obs.: _____ Parceiro Público	Diante do exposto no Processo em exame, declaramos que o pedido cumpre todos os princípios constitucionais cabíveis ao caso, e que os documentos anexos ao processo até o momento se encontram regular, dessa forma, submetemos o presente Processo ao Prefeito Municipal para superior apreciação e posterior autorização _____ Parceiro Público

Presentes os requisitos legais, ratifico o atual procedimento administrativo de reconhecimento da necessidade de repasse da parcela nº 016, competência JUNHO/2016, do CONVÊNIO 001/2015, determinando a necessária ratificação deste ato mediante emissão de simples nota de empenho para a realização da correspondente despesa pública.

Parceiro Público

 FUNDAÇÃO RESTAURAR	CONVENIO	001/2015	PROCEDIMENTO LICITATÓRIO: CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2015		
	CONCEDENTE	PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAISO DO TOCAN CNPJ 00.299.180/0001-54			
	INTERVENIENTE	AÇÃO SOCIAL (PARAISO) - CV 001/2015			
	OBJETO	APOIO AOS SERVIÇOS DE RELEVÂNCIA PÚBLICA EM ASSISTÊNCIA SOCIAL			

PEDIDO DE RECURSO DEVIDO A EXECUÇÃO DA PARCELA N° 016 - COMPETÊNCIA JUNHO/2016

FL. Nº 336

VALOR REALIZADO	R\$ 10.540,05	DEZ MIL, QUINHENTOS E QUARENTA REAIS E CINCO CENTAVOS			
BANCO	001	AGENCIA	0545-2	CONTA CONVENIO	48.365-6

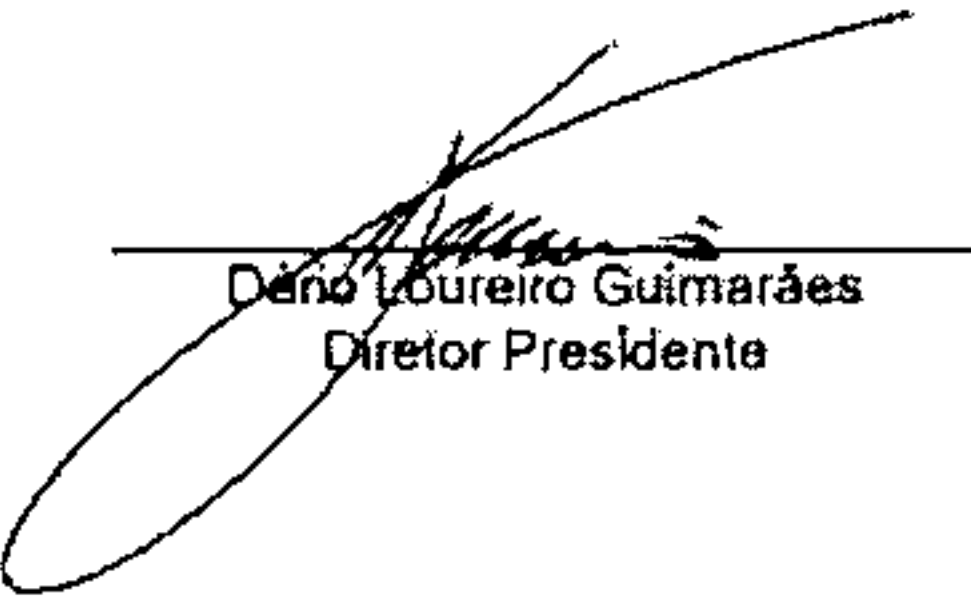
ATIVIDADES EXECUTADAS	MEDIÇÃO ATESTADA PELO INTERVENIENTE QUANTO A META DESTINADA ÀS AÇÕES COMPLEMENTARES VOLTADAS AOS SERVIÇOS QUE ENVOLVEM A EXECUÇÃO IDOSO				
-----------------------	---	--	--	--	--

ASSESSORIAMENTO DIRETO	Assessoria Jurídica/ Assessoria Administrativa/ Auditoria Independente/ Assessoria em Recursos Humanos/ Assessoria Contábil/ Assessoria de Imagem	INSUMOS APLICADOS	Aluguel de Imóvel/ Miscelâneas		
------------------------	---	-------------------	--------------------------------	--	--

COMPOSIÇÃO DO PEDIDO DE RECURSO

ATIVIDADES EXECUTADAS	R\$ 9.327,48	VALOR GLOBAL DO PEDIDO DE RECURSO	R\$ 10.540,05
IMPOSTO DE RENDA	R\$ 0,00		
ENCARGOS	R\$ 0,00		
ASSESSORAMENTO DIRETO	R\$ 932,75		
INSUMOS APLICADOS	R\$ 279,82		


A Fundação Evangélica Restaurar vem através deste encaminhar seu pedido de recurso visando cobrir as despesas conveniadas, e aqui apresentadas, com fincas na execução da meta pactuada no Convênio 001/2015 para a execução das atividades de apoio à gestão na busca pela excelência dos serviços públicos municipais.


Dênio Loureiro Guimarães
Diretor Presidente

DOCUMENTOS EM ANEXO	APROVAÇÃO DA MEDIÇÃO	APROVAÇÃO DO PROCESSO
<ol style="list-style-type: none"> Certidão Negativa Conjunta de Debitos Federais Certidão Negativa da Fazenda Estadual Certidão Negativa da Fazenda Municipal Certidão de Regularidade com o FGTS Certidão Negativa de Debitos Trabalhistas 	Data: ____/____/____ Obs.: _____ _____ Parceiro Público	Diante do exposto no Processo em exame, declaramos que o pedido cumpre todos os princípios constitucionais cabíveis ao caso, e que os documentos anexos ao processo até o momento se encontram regular, dessa forma, submetemos o presente Processo ao Prefeito Municipal para superior apreciação e posterior autorização _____ Parceiro Público

Presentes os requisitos legais, ratifico o atual procedimento administrativo de reconhecimento da necessidade de repasse da parcela n° 016, competência JUNHO/2016, do CONVÊNIO 001/2015, determinando a necessária ratificação deste ato mediante emissão de simples nota de empenho para a realização da correspondente despesa pública.

Parceiro Público

 FUNDAÇÃO RESTAURAR	CONVENIO	001/2015	PROCEDIMENTO LICITATÓRIO: CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2015		
	CONCEDENTE	PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAISO DO TOCAN CNPJ 00.299.180/0001-54			
	INTERVENIENTE	AÇÃO SOCIAL (PARAISO) - CV 001/2015			
	OBJETO	APOIO AOS SERVIÇOS DE RELEVÂNCIA PÚBLICA EM ASSISTÊNCIA SOCIAL			

PEDIDO DE RECURSO DEVIDO A EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 016 - COMPETÊNCIA JUNHO/2016

FL. Nº 337

VALOR REALIZADO	R\$ 91.007,90	NOVENTA E UM MIL, SETE REAIS E NOVENTA CENTAVOS			
BANCO	001	AGENCIA	0545-2	CONTA CONVENIO	48.365-6

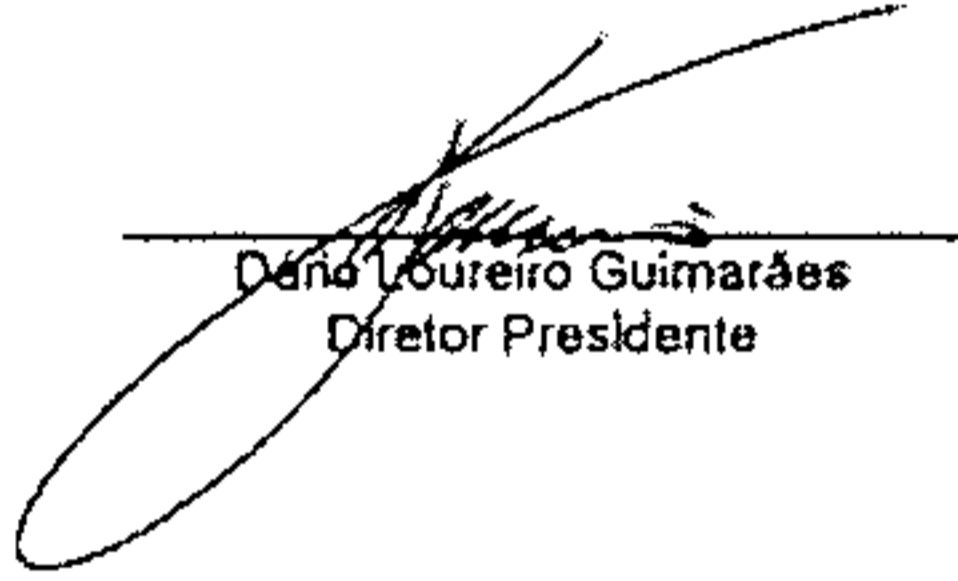
ATIVIDADES EXECUTADAS	MEDIÇÃO ATESTADA PELO INTERVENIENTE QUANTO A META DESTINADA ÀS AÇÕES COMPLEMENTARES VOLTADAS AOS SERVIÇOS QUE ENVOLVEM A EXECUÇÃO AÇÃO SOCIAL SEDE				
-----------------------	--	--	--	--	--

ASSESSORIAMENTO DIRETO	Assessoria Jurídica/ Assessoria Administrativa/ Auditoria Independente/ Assessoria em Recursos Humanos/ Assessoria Contábil/ Assessoria de Imagem	INSUMOS APLICADOS	Aluguel de Imóvel/ Miscelâneas		
------------------------	---	-------------------	--------------------------------	--	--

COMPOSIÇÃO DO PEDIDO DE RECURSO

ATIVIDADES EXECUTADAS	R\$ 80.537,96	VALOR GLOBAL DO PEDIDO DE RECURSO	R\$ 91.007,90
IMPOSTO DE RENDA	R\$ 0,00		
ENCARGOS	R\$ 0,00		
ASSESSORAMENTO DIRETO	R\$ 8.053,80		
INSUMOS APLICADOS	R\$ 2.416,14		

A Fundação Evangélica Restaurar vem através deste encaminhar seu pedido de recurso visando cobrir as despesas conveniadas, e aqui apresentadas, com fins na execução da meta pactuada no Convênio 001/2015 para a execução das atividades de apoio à gestão na busca pela excelência dos serviços públicos municipais.


 Danilo Loureiro Guimarães
 Diretor Presidente

DOCUMENTOS EM ANEXO	APROVAÇÃO DA MEDIÇÃO	APROVAÇÃO DO PROCESSO
1. Certidão Negativa Conjunta de Debitos Federais 2. Certidão Negativa da Fazenda Estadual 3. Certidão Negativa da Fazenda Municipal 4. Certidão de Regularidade com o FGTS 5. Certidão Negativa de Debitos Trabalhistas	Data: ____/____/____ Obs.: _____ Parceiro Público	Diante do exposto no Processo em exame, declaramos que o pedido cumpre todos os principios constitucionais cabíveis ao caso, e que os documentos anexos ao processo até o momento se encontram regular, dessa forma, submetemos o presente Processo ao Prefeito Municipal para superior apreciação e posterior autorização _____ Parceiro Público

Presentes os requisitos legais, ratifico o atual procedimento administrativo de reconhecimento da necessidade de repasse da parcela nº 016, competência JUNHO/2016, do CONVÊNIO 001/2015, determinando a necessária ratificação deste ato mediante emissão de simples nota de empenho para a realização da correspondente despesa pública.

Parceiro Público



Despacho

Paraíso do Tocantins, 28 de Junho de 2016.

A Sua Excelência a Senhora
Anna Paola Oliveira Melo
Secretária Municipal de Assistência Social

Processo nº 406/2015

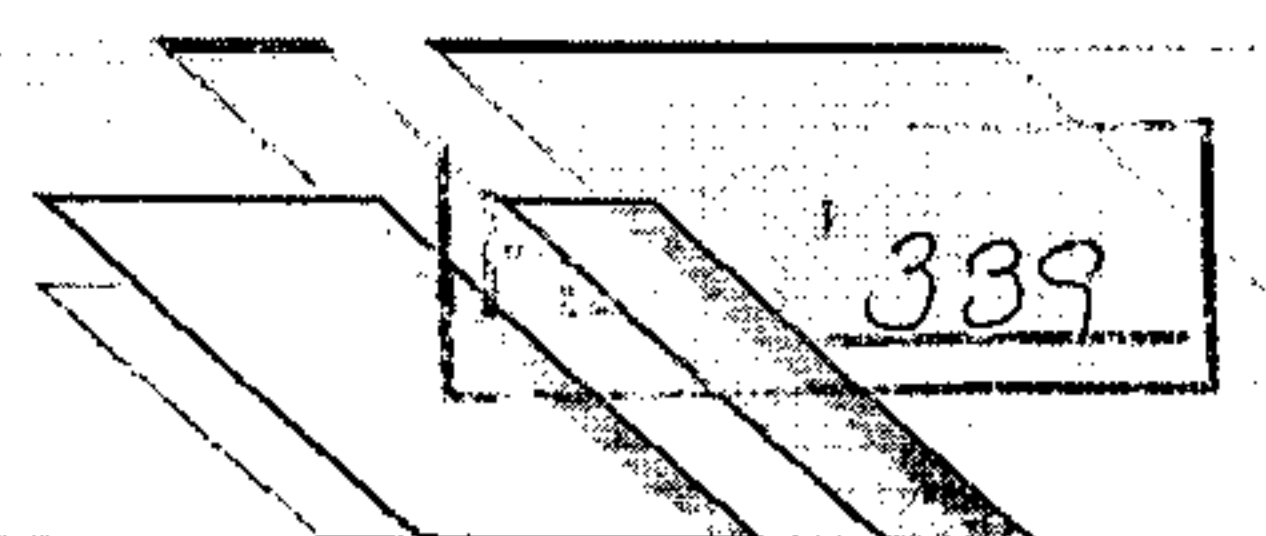
Assunto: Autorização de pagamento do Convênio 001/2015, Parcela referente ao Mês de Junho de 2016, firmado entre a Fundação Evangélica Restaurar e a Secretária Municipal de Assistência Social.

Senhora Secretária,

Fica condicionado o pagamento da Parcela referente ao Mês de Junho de 2016, a uma manifestação por parte do Gestor desta pasta, informando que a Fundação Evangélica Restaurar cumpriu/atendeu as exigências contidas no Termo de Convênio citado acima.

Wagner M. Medeiros
Controlador Geral do Município





Paraíso do Tocantins -TO, 30/06/2016.

A Sua Excelência a Senhora
Ingrid Lima Rebelo
Secretária Municipal de Finanças
Paraíso do Tocantins-TO

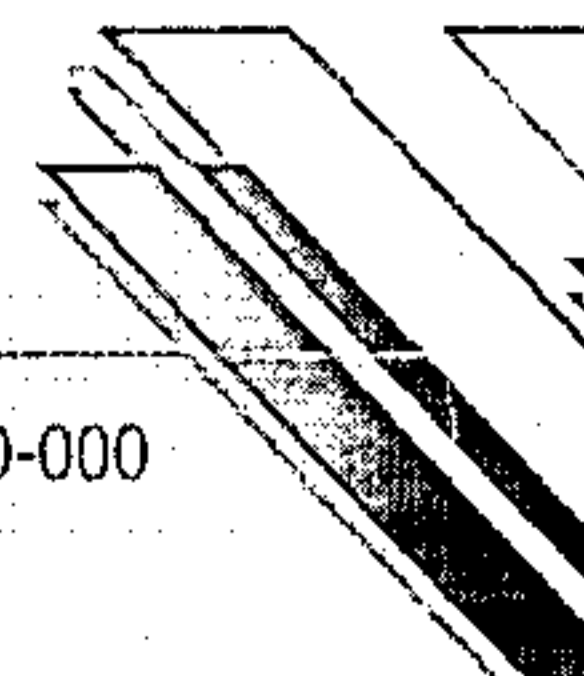
Assunto: Autorização de pagamento do Convênio 001/2015 junto à Fundação Evangélica Restaurar.

Senhora Secretária,

1. Autorizamos o pagamento da parcela referente ao mês de Junho de 2016, uma vez que o objeto do termo de convênio 001/2015, celebrado entre esta Secretaria e a Fundação Evangélica Restaurar, foi atendido a contento.

Atenciosamente,

Anna Paola Oliveira Melo
Secretária Municipal de Assistência Social





NOTA DE LIQUIDAÇÃO


02 - PREFEITURA MUNICIPAL
2109 - SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

Credor				
<i>Razão Social / Fornecedor</i>	<i>CNPJ / CPF</i>	<i>Banco</i>	<i>Agência</i>	<i>Conta Bancária</i>
05102 - FUNDAÇÃO EVANGÉLICA RESTAURAR	05.219.562/0001-44			
<i>Endereço</i>	<i>Cidade</i>		<i>Telefone</i>	
LOTIAMENTO RITA DE CASSIA	VALENCA/BA			

Liquidação	Data Emissão	Número	Folha
Processo Pagamento 00406/2015	30/06/2016	000005	1

Empenho			Processo	Evento
<i>Exercício</i>	<i>Número</i>	<i>Data</i>		
2016	001433	16/02/2016	00406/2015	00000 - GERAL
Licitação	Nro. Licitação		Fonte de Recursos	
CONCURSO			001000000 - Recursos Próprios	

Dotação		Nro Red.	Classificação Funcional
<i>Natureza da Despesa</i>		00401	08.122.0028-2361 - COORDENAÇÃO E MANUTENÇÃO DOS
3.3.50.43 - SUBVENÇÕES SOCIAIS			
<i>Sub-Elemento da Despesa</i>			
3.3.50.43.01.00.00.00.00 - INSTITUIÇÕES DE CARÁTER			
<i>Vínculo</i>			
001000000 - Recursos Próprios			
<i>Crédito</i>			
ORCAMENTARIO			



021092016001433000005

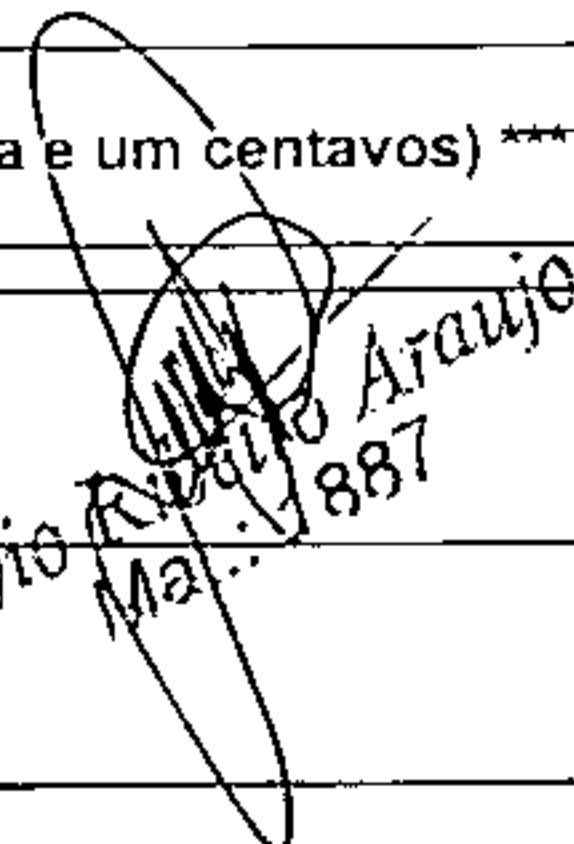
Valores	<i>Empenho</i>	<i>Liquidação</i>	<i>Retido</i>	<i>Liquido</i>	<i>Saldo Atual</i>
	503.726,05	133.526,91	0,00	133.526,91	370.199,14

Histórico
LIQUIDAÇÃO DA NE 2016/1433 - FUND. EVANGELICA RESTAURAR REF. JUNHO/2016
ENTIDADE PRIVADA SEM FINS LUCRATIVOS, QUE RECEBERA REPASSE DE RECURSOS FINACEIROS PARA A EXECUÇÃO DE PROJETO VOLTADOS A GARANTIR A EXCELENCIA NA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE RELEVANCIA PUBLICA NA AREA DE DESENVOLVIMENTO

Documentos						
<i>p. Doc.</i>	<i>Nome . Servidor.</i>	<i>Num. Matrícula</i>	<i>Num. Doc.</i>	<i>Parc. Ref.</i>	<i>Data Emissão</i>	<i>Valor Documento</i>
CONTRATO			1-001/2015	16	30/06/2016	133.526,91

Por Extenso
***** (cento e trinta e tres mil e quinhentos e vinte e seis reais e noventa e um centavos) *****

Autorização


 'FINANCEIRO' Roberto Araújo
 Matr.: 1887

FL. Nº 34J



Município de Paraíso
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
UG Pag: SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

CNPJ: 17.890.890/0001-57

Ordem Bancária Nr. RE // Nr. OB : 0 // 0

Ordenador da Despesa no uso de suas atribuições e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

032109.00001 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
UG Pag : 032109.00001 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

Nr. OP//Nr. Item
2481/1

Credor				
Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF	Banco	Agência	Conta Bancária
05102 - FUNDAÇÃO EVANGÉLICA RESTAURAR	05.219.562/0001-44			
Endereço	Cidade	Telefone		
LOTIAMENTO RITA DE CASSIA	VALENCA/BA			

Empenho			Nr. Empenho/Liquidação	Folha
Tipo	Evento			
Orçamentário	00000 - GERAL		2016/1433/5	1
Data de Emissão	Vencimento	Processo		
30/06/2016		00406/2015		
Fonte de Recursos			021092016001433000005	
001000000 - Recursos Proprios				

Dotação		Nro Red.	Classificação Funcional
Natureza da Despesa			
3.3.50.43 - SUBVENÇÕES SOCIAIS		00401	08.122.0028-2361
Vínculo		Crédito	
001000000 - Recursos Proprios		Orçamentário	

Histórico

PAGAMENTO DA NE 2016/1433/5

ENTIDADE PRIVADA SEM FINS LUCRATIVOS, QUE RECEBERA REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS PARA A EXECUÇÃO DE PROJETOS VOLTADOS A GARANTIR A EXCELENCIA NA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE RELEVANCIA PUBLICA NA AREA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL. REFERENTE A MARÇO DE 2016.

Valores	Valor Retido	Valor Líquido
Valor Despesa		
133.526,91	0,00	133.526,91

Origem dos Recursos				
Conta	Especificação	Nro.Doc.	Fonte Recurso	Valor Pagto.
1.1.1.1.1.02.01.00.27.0000	39560-9 "C" SECRETARIA DE ASSISTENCIA	48365-6	001000000-Recursos Proprios	133.526,91

Líquido Por Extenso

***** (cento e trinta e tres mil e quinhentos e vinte e seis reais e noventa e um centavos) *****

Autorização

Servidor

Fabio Ribeiro Araújo
Mat. 1387

FL. Nº 342



30/06/2016 10:50:29

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PM PSO SEC ASSISTENCIA
Agência	804-4
Conta corrente	39560-9

Creditado

Nome	FUNDACAO EVANGELICA RESTA
Agência	545-2
Conta corrente	48365-6
Valor	133,526,91
Data	Nesta data

Assinada por	J8321934 ANA CAROLINA CAIRES RODRIGUES
	J8109039 MOISES NOGUEIRA AVELINO

30/06/2016 10:36:07
30/06/2016 10:50:29

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8109039 MOISES NOGUEIRA AVELINO.



FUNDAÇÃO
RESTAURAR

CONVENIO	001/2015	PROCEDIMENTO LICITATÓRIO: CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2015	
CONCEDENTE	AÇÃO SOCIAL (PARAISO) - COLABORADOR		
INTERVENIENTE	AÇÃO SOCIAL (PARAISO) - CV 001/2015		
OBJETO	APOIO AOS SERVIÇOS DE RELEVÂNCIA PÚBLICA EM ASSISTÊNCIA SOCIAL		

FL. Nº 343

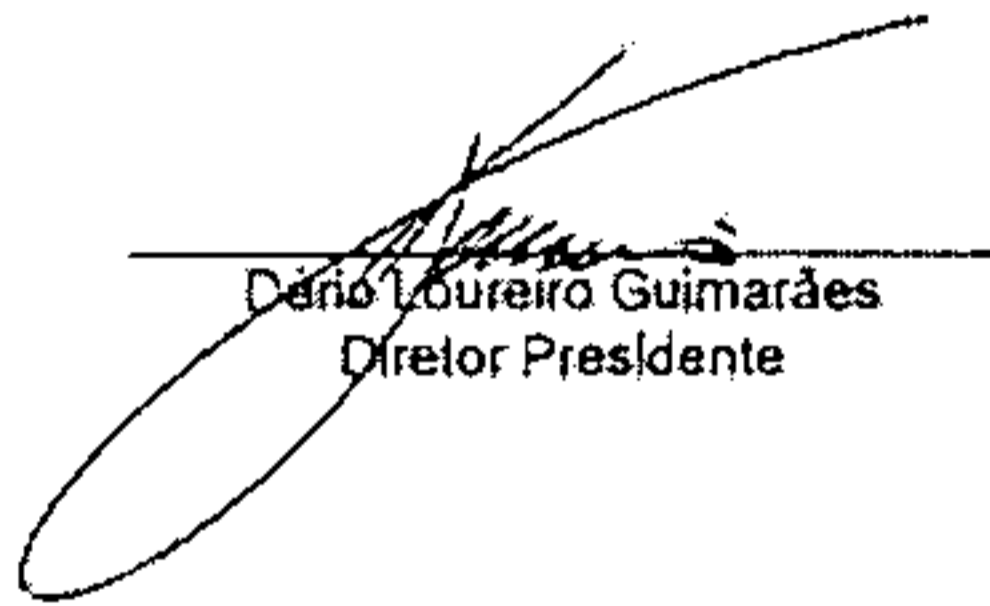
PEDIDO DE RECURSO DEVIDO A EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 017 - COMPETÊNCIA JULHO/2016

VALOR REALIZADO	R\$ 13.597,97	TREZE MIL, QUINHENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E NOVENTA E SETE CENTAVOS			
BANCO	001	AGENCIA	0545-2	CONTA CONVENIO	48.365-6
ATIVIDADES EXECUTADAS	MEDIÇÃO ATESTADA PELO INTERVENIENTE QUANTO A META DESTINADA ÀS AÇÕES COMPLEMENTARES VOLTADAS AOS SERVIÇOS QUE ENVOLVEM A EXECUÇÃO CRAS				
ASSESSORIAMENTO DIRETO	Assessoria Jurídica/ Assessoria Administrativa/ Auditoria Independente/ Assessoria em Recursos Humanos/ Assessoria Contábil/ Assessoria de Imagem		INSUMOS APLICADOS	Aluguel de Imóvel/ Miscelâneas	

COMPOSIÇÃO DO PEDIDO DE RECURSO

ATIVIDADES EXECUTADAS	R\$ 12.033,60	VALOR GLOBAL DO PEDIDO DE RECURSO	R\$ 13.597,97
IMPOSTO DE RENDA	R\$ 0,00		
ENCARGOS	R\$ 0,00		
ASSESSORAMENTO DIRETO	R\$ 1.203,36		
INSUMOS APLICADOS	R\$ 361,01		

A Fundação Evangélica Restaurar vem através deste encaminhar seu pedido de recurso visando cobrir as despesas conveniadas, e aqui apresentadas, com fincas na execução da meta pactuada no Convênio 001/2015 para a execução das atividades de apoio à gestão na busca pela excelência dos serviços públicos municipais.


Dário Loureiro Guimarães
Diretor Presidente

DOCUMENTOS EM ANEXO	APROVAÇÃO DA MEDIÇÃO	APROVAÇÃO DO PROCESSO
<ol style="list-style-type: none"> Certidão Negativa Conjunta de Debitos Federais Certidão Negativa da Fazenda Estadual Certidão Negativa da Fazenda Municipal Certidão de Regularidade com o FGTS Certidão Negativa de Debitos Trabalhistas 	<p>Data: ____/____/____</p> <p>Obs.:</p> <p>_____ Parceiro Público</p>	<p>Diante do exposto no Processo em exame, declaramos que o pedido cumpre todos os princípios constitucionais cabíveis ao caso, e que os documentos anexos ao processo até o momento se encontram regular, dessa forma, submetemos o presente Processo ao Prefeito Municipal para superior apreciação e posterior autorização</p> <p>_____ Parceiro Público</p>

Presentes os requisitos legais, ratifico o atual procedimento administrativo de reconhecimento da necessidade de repasse da parcela nº 017, competência JULHO/2016, do CONVÊNIO 001/2015, determinando a necessária ratificação deste ato mediante emissão de simples nota de empenho para a realização da correspondente despesa pública.

Parceiro Público



CONVENIO	001/2015	PROCEDIMENTO LICITATÓRIO: CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2015	
CONCEDENTE	AÇÃO SOCIAL (PARAISO) - COLABORADOR		FL N° 244
INTERVENIENTE	AÇÃO SOCIAL (PARAISO) - CV 001/2015		
OBJETO	APOIO AOS SERVIÇOS DE RELEVÂNCIA PÚBLICA EM ASSISTÊNCIA SOCIAL		

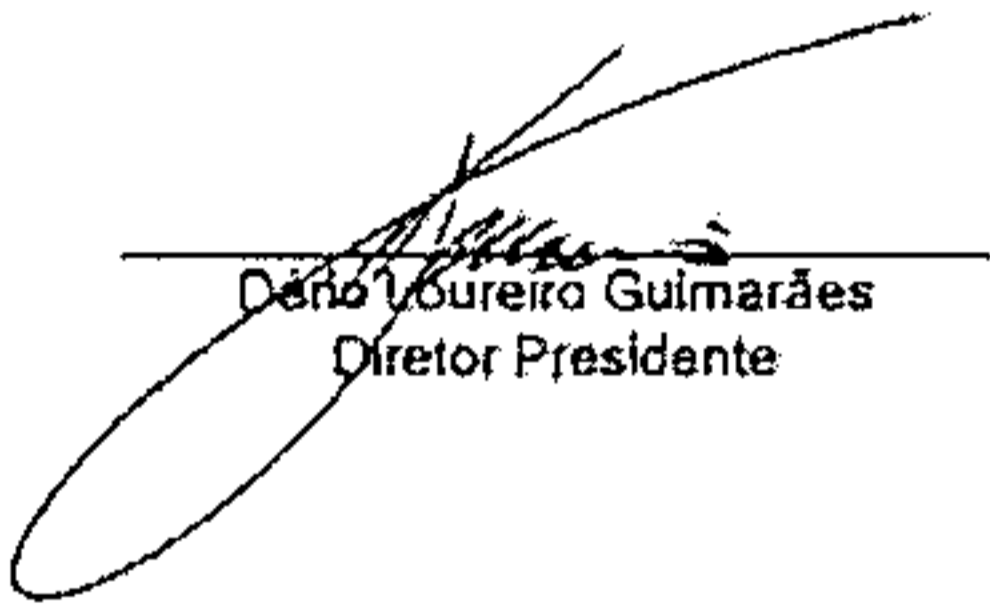
PEDIDO DE RECURSO DEVIDO A EXECUÇÃO DA PARCELA N° 017 - COMPETÊNCIA JULHO/2016

VALOR REALIZADO	R\$ 101.683,29	CENTO E UM MIL, SEISCENTOS E OITENTA E TRES REAIS E VINTE E NOVE CENTAVOS			
BANCO	001	AGENCIA	0545-2	CONTA CONVENIO	48.365-6
ATIVIDADES EXECUTADAS	MEDIÇÃO ATESTADA PELO INTERVENIENTE QUANTO A META DESTINADA ÀS AÇÕES COMPLEMENTARES VOLTADAS AOS SERVIÇOS QUE ENVOLVEM A EXECUÇÃO AÇÃO SOCIAL SEDE				
ASSESSORIAMENTO DIRETO	Assessoria Jurídica/ Assessoria Administrativa/ Auditoria Independente/ Assessoria em Recursos Humanos/ Assessoria Contábil/ Assessoria de Imagem	INSUMOS APLICADOS	Aluguel de Imóvel/ Miscelâneas		


COMPOSIÇÃO DO PEDIDO DE RECURSO

ATIVIDADES EXECUTADAS	R\$ 89.985,21	VALOR GLOBAL DO PEDIDO DE RECURSO	R\$ 101.683,29
IMPOSTO DE RENDA	R\$ 0,00		
ENCARGOS	R\$ 0,00		
ASSESSORAMENTO DIRETO	R\$ 8.998,52		
INSUMOS APLICADOS	R\$ 2.699,56		

A Fundação Evangélica Restaurar vem através deste encaminhar seu pedido de recurso visando cobrir as despesas conveniadas, e aqui apresentadas, com fincas na execução da meta pactuada no Convênio 001/2015 para a execução das atividades de apoio à gestão na busca pela excelência dos serviços públicos municipais.


Dário Loureiro Guimarães
Diretor Presidente

DOCUMENTOS EM ANEXO	APROVAÇÃO DA MEDIÇÃO	APROVAÇÃO DO PROCESSO
1. Certidão Negativa Conjunta de Debitos Federais 2. Certidão Negativa da Fazenda Estadual 3. Certidão Negativa da Fazenda Municipal 4. Certidão de Regularidade com o FGTS 5. Certidão Negativa de Debitos Trabalhistas	Data: ____/____/____ Obs.: _____ Parceiro Público	Diante do exposto no Processo em exame, declaramos que o pedido cumpre todos os princípios constitucionais cabíveis ao caso, e que os documentos anexos ao processo até o momento se encontram regular, dessa forma, submetemos o presente Processo ao Prefeito Municipal para superior apreciação e posterior autorização _____ Parceiro Público
Presentes os requisitos legais, ratifico o atual procedimento administrativo de reconhecimento da necessidade de repasse da parcela n° 017, competência JULHO/2016, do CONVÊNIO 001/2015, determinando a necessária ratificação deste ato mediante emissão de simples nota de empenho para a realização da correspondente despesa pública. _____ Parceiro Público		

 FUNDAÇÃO RESTAURAR	CONVENIO	001/2015	PROCEDIMENTO LICITATÓRIO: CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2015
	CONCEDENTE	PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAISO DO TOCAN CNPJ 00.299.180/0001-54	
	INTERVENIENTE	AÇÃO SOCIAL (PARAISO) - CV 001/2015	
	OBJETO	APOIO AOS SERVIÇOS DE RELEVÂNCIA PÚBLICA EM ASSISTÊNCIA SOCIAL.	

PEDIDO DE RECURSO DEVIDO A EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 017 - COMPETÊNCIA JULHO/2016

EL. Nº 345

VALOR REALIZADO	R\$ 10.746,57	DEZ MIL, SETECENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS E CINQUENTA E SETE CENTAVOS			
BANCO	001	AGENCIA	0545-2	CONTA CONVENIO	48.365-6

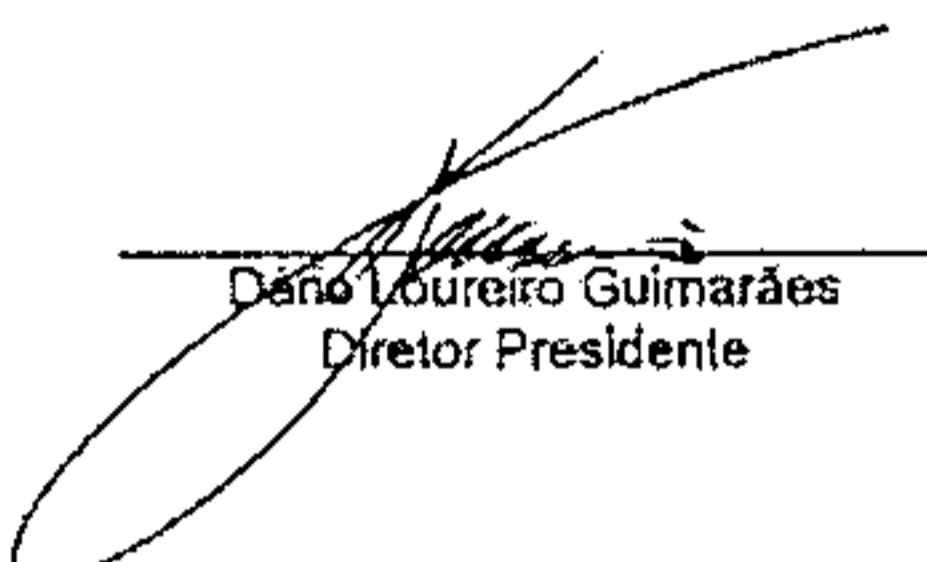
ATIVIDADES EXECUTADAS	MEDIÇÃO ATESTADA PELO INTERVENIENTE QUANTO A META DESTINADA ÀS AÇÕES COMPLEMENTARES VOLTADAS AOS SERVIÇOS QUE ENVOLVEM A EXECUÇÃO CREAS				
-----------------------	---	--	--	--	--

ASSESSORIAMENTO DIRETO	Assessoria Jurídica/ Assessoria Administrativa/ Auditoria Independente/ Assessoria em Recursos Humanos/ Assessoria Contábil/ Assessoria de Imagem	INSUMOS APLICADOS	Aluguel de Imóvel/ Miscelâneas		
------------------------	---	-------------------	--------------------------------	--	--

COMPOSIÇÃO DO PEDIDO DE RECURSO

ATIVIDADES EXECUTADAS	R\$ 9.510,24	VALOR GLOBAL DO PEDIDO DE RECURSO	R\$ 10.746,57
IMPOSTO DE RENDA	R\$ 0,00		
ENCARGOS	R\$ 0,00		
ASSESSORAMENTO DIRETO	R\$ 951,02		
INSUMOS APLICADOS	R\$ 285,31		


A Fundação Evangélica Restaurar vem através deste encaminhar seu pedido de recurso visando cobrir as despesas conveniadas, e aqui apresentadas, com fins na execução da meta pactuada no Convênio 001/2015 para a execução das atividades de apoio à gestão na busca pela excelência dos serviços públicos municipais.


Dênio Loureiro Guimarães
Diretor Presidente

DOCUMENTOS EM ANEXO	APROVAÇÃO DA MEDIÇÃO	APROVAÇÃO DO PROCESSO
1. Certidão Negativa Conjunta de Debitos Federais 2. Certidão Negativa da Fazenda Estadual 3. Certidão Negativa da Fazenda Municipal 4. Certidão de Regularidade com o FGTS 5. Certidão Negativa de Debitos Trabalhistas	Data: ____/____/____ Obs.: _____ Parceiro Público	Diante do exposto no Processo em exame, declaramos que o pedido cumpre todos os princípios constitucionais cabíveis ao caso, e que os documentos anexos ao processo até o momento se encontram regular, dessa forma, submetemos o presente Processo ao Prefeito Municipal para superior apreciação e posterior autorização _____ Parceiro Público

Presentes os requisitos legais, ratifico o atual procedimento administrativo de reconhecimento da necessidade de repasse da parcela nº 017, competência JULHO/2016, do CONVÊNIO 001/2015, determinando a necessária ratificação deste ato mediante emissão de simples nota de empenho para a realização da correspondente despesa pública.

Parceiro Público

 FUNDAÇÃO RESTAURAR	CONVENIO	001/2015	PROCEDIMENTO LICITATÓRIO: CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2015	
	CONCEDENTE	PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAISO DO TOCAN CNPJ 00.299.180/0001-54		
	INTERVENIENTE	AÇÃO SOCIAL (PARAISO) - CV 001/2015		
	OBJETO	APOIO AOS SERVIÇOS DE RELEVÂNCIA PÚBLICA EM ASSISTÊNCIA SOCIAL		

PEDIDO DE RECURSO DEVIDO A EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 017 - COMPETÊNCIA JULHO/2016

VALOR REALIZADO	R\$ 10.540,05	DEZ MIL, QUINHENTOS E QUARENTA REAIS E CINCO CENTAVO S			
BANCO	001	AGENCIA	0545-2	CONTA CONVENIO	48.365-6

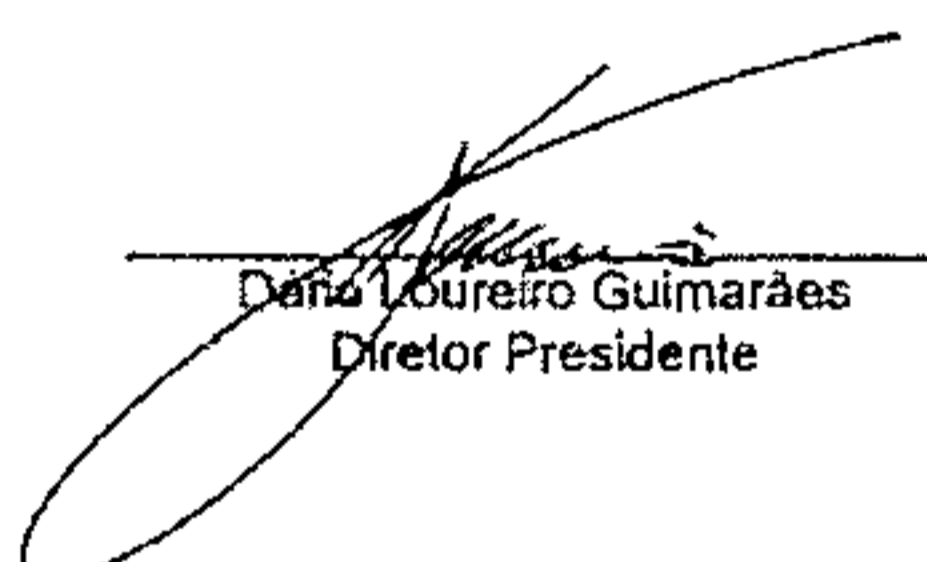
ATIVIDADES EXECUTADAS	MEDIÇÃO ATESTADA PELO INTERVENIENTE QUANTO A META DESTINADA ÀS AÇÕES COMPLEMENTARES VOLTADAS AOS SERVIÇOS QUE ENVOLVEM A EXECUÇÃO IDOSO				
-----------------------	---	--	--	--	--

ASSESSORIAMENTO DIRETO	Assessoria Jurídica/ Assessoria Administrativa/ Auditoria Independente/ Assessoria em Recursos Humanos/ Assessoria Contábil/ Assessoria de Imagem	INSUMOS APLICADOS	Aluguel de Imóvel/ Miscelâneas		
------------------------	---	-------------------	--------------------------------	--	--

COMPOSIÇÃO DO PEDIDO DE RECURSO

ATIVIDADES EXECUTADAS	R\$ 9.327,48	VALOR GLOBAL DO PEDIDO DE RECURSO	R\$ 10.540,05
IMPOSTO DE RENDA	R\$ 0,00		
ENCARGOS	R\$ 0,00		
ASSESSORAMENTO DIRETO	R\$ 932,75		
INSUMOS APLICADOS	R\$ 279,82		

A Fundação Evangélica Restaurar vem através deste encaminhar seu pedido de recurso visando cobrir as despesas conveniadas, e aqui apresentadas, com fins na execução da meta pactuada no Convênio 001/2015 para a execução das atividades de apoio à gestão na busca pela excelência dos serviços públicos municipais.


 Danilo Loureiro Guimarães
 Diretor Presidente

DOCUMENTOS EM ANEXO	APROVAÇÃO DA MEDIÇÃO	APROVAÇÃO DO PROCESSO
1. Certidão Negativa Conjunta de Debitos Federais 2. Certidão Negativa da Fazenda Estadual 3. Certidão Negativa da Fazenda Municipal 4. Certidão de Regularidade com o FGTS 5. Certidão Negativa de Debitos Trabalhistas	Data: ____/____/____ Obs.: _____ Parceiro Público	Diante do exposto no Processo em exame, declaramos que o pedido cumpre todos os princípios constitucionais cabíveis ao caso, e que os documentos anexos ao processo até o momento se encontram regular, dessa forma, submetemos o presente Processo ao Prefeito Municipal para superior apreciação e posterior autorização _____ Parceiro Público

Presentes os requisitos legais, ratifico o atual procedimento administrativo de reconhecimento da necessidade de repasse da parcela nº 017, competência JULHO/2016, do CONVÊNIO 001/2015, determinando a necessária ratificação deste ato mediante emissão de simples nota de empenho para a realização da correspondente despesa pública.

Parceiro Público



Despacho

Paraíso do Tocantins, 29 de Julho de 2016.


A Sua Excelência a Senhora
Anna Paola Oliveira Melo
Secretária Municipal de Assistência Social

Processo nº 406/2015

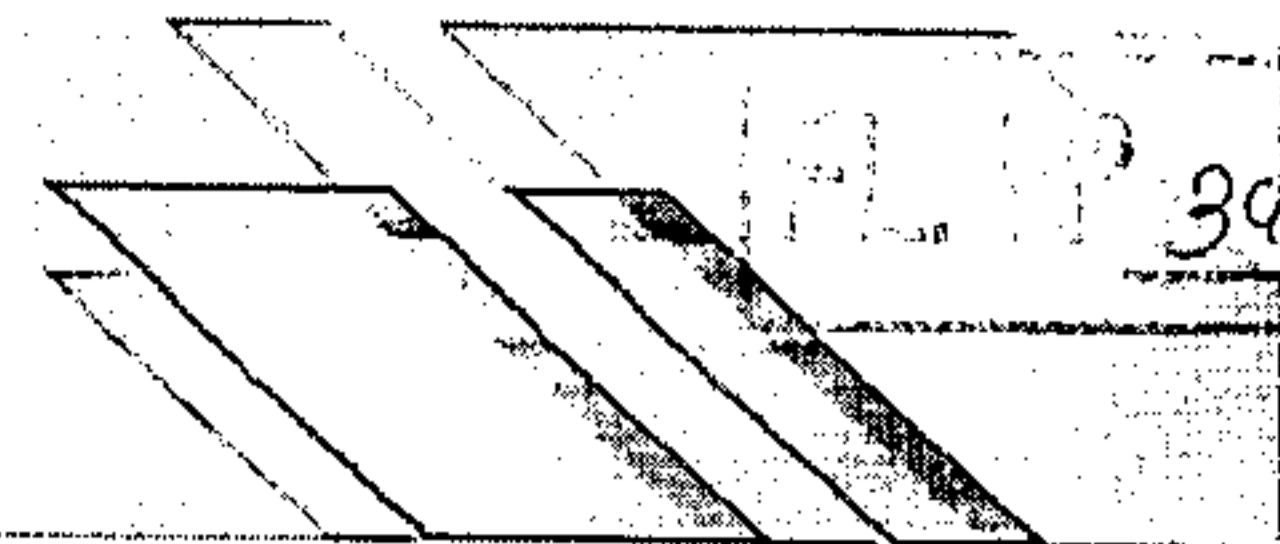
Assunto: Autorização de pagamento do Convênio 001/2015, Parcela referente ao Mês de Julho de 2016, firmado entre a Fundação Evangélica Restaurar e a Secretária Municipal de Assistência Social.

Senhora Secretária,

Fica condicionado o pagamento da Parcela referente ao Mês de Julho de 2016, a uma manifestação por parte do Gestor desta pasta, informando que a Fundação Evangélica Restaurar cumpriu/atendeu as exigências contidas no Termo de Convênio citado acima.


Wagner M. Medeiros
Controlador Geral do Município





Paraíso do Tocantins –TO, 01/08/2016.

A Sua Excelência a Senhora
Ingrid Lima Rebelo
Secretária Municipal de Finanças
Paraíso do Tocantins-TO

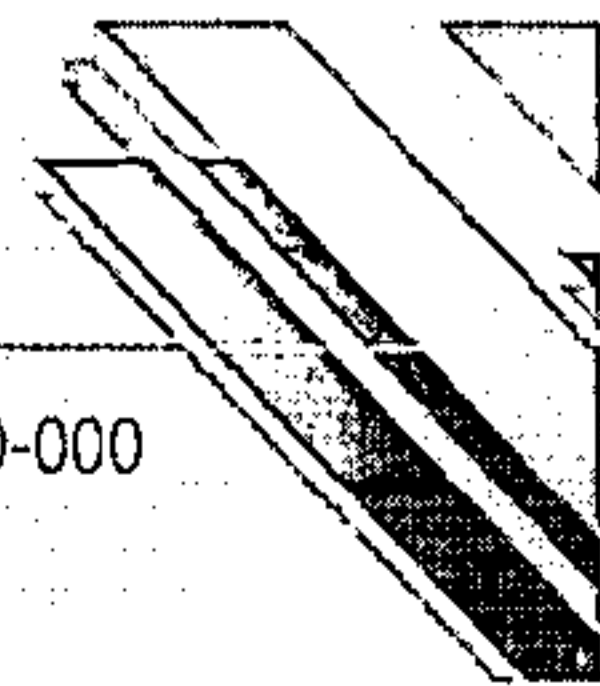
Assunto: Autorização de pagamento do Convênio 001/2015 junto à Fundação Evangélica Restaurar.

Senhora Secretária,

1. Autorizamos o pagamento da parcela referente ao mês de Julho de 2016, uma vez que o objeto do termo de convênio 001/2015, celebrado entre esta Secretaria e a Fundação Evangélica Restaurar, foi atendido a contento.

Atenciosamente,

Anna Paola Oliveira Melo
Secretária Municipal de Assistência Social





Município de Paraíso
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

FL. Nº 349

CNPJ (MF): 17.890.890/0001-57

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

02 - PREFEITURA MUNICIPAL
2109 - SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

Credor

<i>Razão Social / Fornecedor</i>	<i>CNPJ / CPF</i>	<i>Banco</i>	<i>Agência</i>	<i>Conta Bancária</i>
05102 - FUNDAÇÃO EVANGELICA RESTAURAR	05.219.562/0001-44			
<i>Endereço</i>	<i>Cidade</i>	<i>Telefone</i>		
LOTIAMENTO RITA DE CASSIA	VALENCA/BA			

Liquidação	Data Emissão	Número	Folha
Processo Pagamento 00406/2015	02/08/2016	000006	1

Empenho	Processo	Evento
Exercício 2016	001433	16/02/2016
Número	Data	
00406/2015	00000 - GERAL	

Licitação	Nro Licitação	Fonte de Recursos
CONCURSO		001000000 - Recursos Proprios

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Red.	Classificação Funcional
3.3.50.43 - SUBVENÇÕES SOCIAIS	00401	08.122.0028-2361 - COORDENAÇÃO E MANUTENÇÃO DOS
Sub-Elemento da Despesa		
3.3.50.43.01.00.00.00.00 - INSTITUIÇÕES DE CARÁTER		
Vínculo		
001000000 - Recursos Proprios		
Crédito		
ORCAMENTARIO		



Valores	Liquidação	Retido	Liquido	Saldo Atual
Empenho	370.199,14	136.567,88	0,00	233.631,26

Histórico

LIQUIDAÇÃO DA NE 2016/1433 FUND. EVANGELICA RESTAURAR REF. JULHO/2016

Documentos

<i>Tip. Doc.</i>	<i>Nome . Servidor.</i>	<i>Num. Matricula</i>	<i>Num. Doc.</i>	<i>Parc. Ref.</i>	<i>Data Emissão</i>	<i>Valor Documento</i>
CONTRATO			1-001/2015	17	02/08/2016	136.567,88

Por Extenso

***** (cento e trinta e seis mil e quinhentos e sessenta e sete reais e oitenta e oito centavos) *****

Autorização

FINANCEIRO

Arquivo
Arquivo Arquivo
Mat. 1887

FL. Nº 350



Município de Paraíso

SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

UG Pag: SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

CNPJ: 17.890.890/0001-57

Ordem Bancária Nr. RE / Nr. OB : 0 / 0

Ordenador da Despesa no uso de suas atribuições e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

032109.00001 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

UG Pag : 032109.00001 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

Nr. OP / Nr. Item
3150 / 1

Credor				
Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF	Banco	Agência	Conta Bancária
05102 - FUNDAÇÃO EVANGÉLICA RESTAURAR	05.219.562/0001-44			
Endereço	Cidade		Telefone	
LOTIAMENTO RITA DE CASSIA	VALENCA/BA			

Empenho			Nr. Empenho/Liquidação		Folha
Tipo	Evento				
Orçamentário	00000 - GERAL		2016 / 1433 / 6		1
Data de Emissão	Vencimento	Processo	Barcode		
02/08/2016		00406/2015	021092016001433000006		
Fonte de Recursos					
001000000 - Recursos Proprios					

Dotação		
Natureza da Despesa	Nro Red	Classificação Funcional
3.3.50.43 - SUBVENÇÕES SOCIAIS	00401	08.122.0028-2361
Vínculo	Crédito	
001000000 - Recursos Proprios	Orçamentário	

Histórico
PAGAMENTO DA NE 2016/1433/6

Valores		
Valor Despesa	Valor Retido	Valor Líquido
115.281,26	0,00	115.281,26

Origem dos Recursos				
Conta	Especificação	Nro.Doc.	Fonte Recurso	Valor Pagto.
1.1.1.1.1.02.01.00.27.0000	39560-9 "C" SECRETARIA DE ASSISTENCIA	0001	001000000-Recursos Proprios	115.281,26

Líquido Por Extenso
***** (cento e quinze mil e duzentos e oitenta e um reais e vinte e seis centavos) *****

Autorização

Servidor Fabio Ribeiro Araujo
Mat. 11887



Município de Paraíso

SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

UG Pag: SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

CNPJ: 17.890.890/0001-57


Ordem Bancária Nr. RE / Nr. OB : 0 / 0

Ordenador da Despesa no uso de suas atribuições e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

032109.00001 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
UG Pag : 032109.00001 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

Nr. OP / Nr. Item
3150 / 2

Credor				
Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF	Banco	Agência	Conta Bancária
05102 - FUNDAÇÃO EVANGELICA RESTAURAR	05.219.562/0001-44			
Endereço	Cidade		Telefone	
LOTIAMENTO RITA DE CASSIA	VALENCA/BA			

Empenho			Nr. Empenho/Liquidação	Folha
Tipo	Evento			
Orçamentário	00000 - GERAL		2016 / 1433 / 6	1
Data de Emissão	Vencimento	Processo	 021092016001433000006	
04/08/2016		00406/2015		
Fonte de Recursos				
001000000 - Recursos Proprios				

Dotação		
Natureza da Despesa	Nro Red	Classificação Funcional
3.3.50.43 - SUBVENÇÕES SOCIAIS	00401	08.122.0028-2361
Vínculo	Crédito	
001000000 - Recursos Proprios	Orçamentário	

Histórico
PAGAMENTO DA NE 2016/1433/006 FUND. EVANGELICA RESTAURAR REF. JULHO/2016

Valores		
Valor Despesa	Valor Retido	Valor Líquido
21.286,62	0,00	21.286,62

Origem dos Recursos				
Conta	Especificação	Nro.Doc.	Fonte Recurso	Valor Pagto.
1.1.1.1.1.02.01.00.27.0000	39560-9 "C" SECRETARIA DE ASSISTENCIA	OP2109-3150	001000000-Recursos Proprios	21.286,62

Líquido Por Extenso
***** (vinte e um mil e duzentos e oitenta e seis reais e sessenta e dois centavos) *****

Autorização

Servidor Fabio Ribeiro Araujo
Mat. 1987



Emissão de comprovantes

09/08/2016 07:43:05

FL. Nº 352

02/08/2016 - BANCO DO BRASIL - 11:52:14
080400804 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM PSO SEC ASSISTENCIA
AGENCIA: 0804-4 CONTA: 39.560-9

DATA DA TRANSFERENCIA 02/08/2016
NR. DOCUMENTO 660.545.000.048.365
VALOR TOTAL 115.281,26

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FUNDACAO EVANGELICA RESTA
AGENCIA: 0545-2 CONTA: 48.365-6
NR. DOCUMENTO 660.804.000.039.560

NR. AUTENTICACAO 8.D49.DD1.E81.897.058

Transação efetuada com sucesso por: J8170297 FABIO RIBEIRO ARAUJO.

353



04/08/2016 08:04:22

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PM PSO SEC ASSISTENCIA
Agência	804-4
Conta corrente	39560-9

Creditado

Nome	FUNDACAO EVANGELICA RESTA
Agência	545-2
Conta corrente	48365-6
Valor	21.286,62
Data	Nesta data

Assinada por	J8321934 ANA CAROLINA CAIRES RODRIGUES	04/08/2016 08:01:10
	J8121001 MOISES NOGUEIRA AVELINO	04/08/2016 08:04:22

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8121001 MOISES NOGUEIRA AVELINO.



CONVENIO	001/2015	PROCEDIMENTO LICITATÓRIO: CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2015
CONCEDENTE	AÇÃO SOCIAL (PARAISO) - CV 001/2015	
INTERVENIENTE	AÇÃO SOCIAL (PARAISO) - CV 001/2015	
OBJETO	APOIO AOS SERVIÇOS DE RELEVÂNCIA PÚBLICA EM ASSISTÊNCIA SOCIAL	

FL. Nº 354

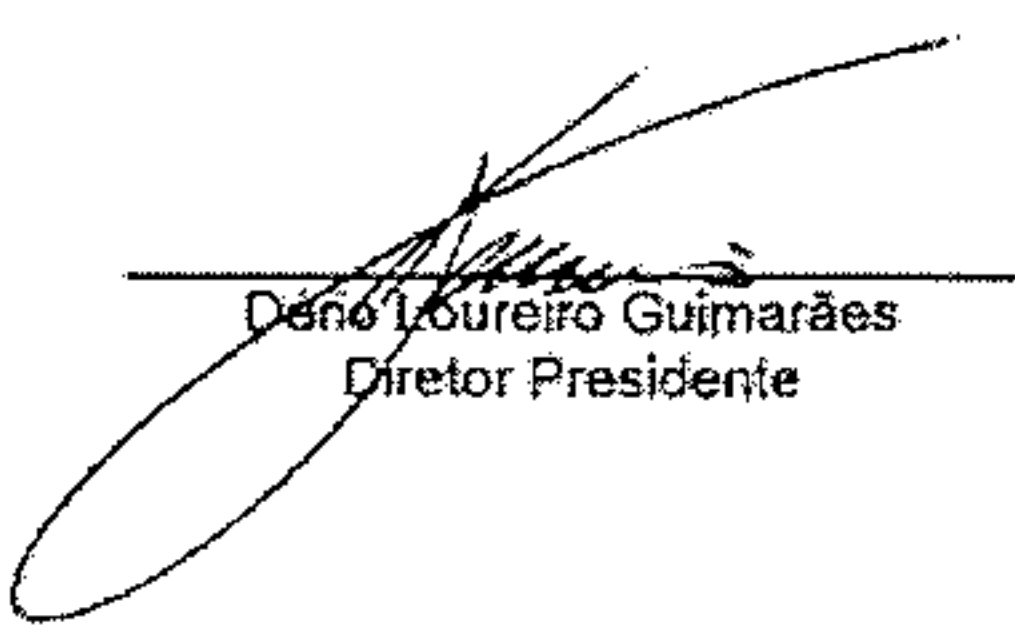
PEDIDO DE RECURSO DEVIDO A EXECUÇÃO DA PARCELA N° 018 - COMPETÊNCIA AGOSTO-2016

VALOR REALIZADO	R\$ 10.540,05	DEZ MIL, QUINHENTOS E QUARENTA REAIS E CINCO CENTAVOS			
BANCO	001	AGENCIA	0545-2	CONTA CONVENIO	48.365-6
ATIVIDADES EXECUTADAS	MEDIÇÃO ATESTADA PELO INTERVENIENTE QUANTO A META DESTINADA ÀS AÇÕES COMPLEMENTARES VOLTADAS AOS SERVIÇOS QUE ENVOLVEM A EXECUÇÃO IDOSO				
ASSESSORIAMENTO DIRETO	Assessoria Jurídica/ Assessoria Administrativa/ Auditoria Independente/ Assessoria em Recursos Humanos/ Assessoria Contábil/ Assessoria de Imagem	INSUMOS APLICADOS	Aluguel de Imóvel/ Miscelâneas		

COMPOSIÇÃO DO PEDIDO DE RECURSO

ATIVIDADES EXECUTADAS	R\$ 9.327,48	VALOR GLOBAL DO PEDIDO DE RECURSO	R\$ 10.540,05
IMPOSTO DE RENDA	R\$ 0,00		
ENCARGOS	R\$ 0,00		
ASSESSORAMENTO DIRETO	R\$ 932,75		
INSUMOS APLICADOS	R\$ 279,82		

A Fundação Evangélica Restaurar vem através deste encaminhar seu pedido de recurso visando cobrir as despesas conveniadas, e aqui apresentadas, com fincas na execução da meta pactuada no Convênio 001/2015 para a execução das atividades de apoio à gestão na busca pela excelência dos serviços públicos municipais.


Dênio Loureiro Guimarães
Diretor Presidente

DOCUMENTOS EM ANEXO	APROVAÇÃO DA MEDIÇÃO	APROVAÇÃO DO PROCESSO
1. Certidão Negativa Conjunta de Debitos Federais 2. Certidão Negativa da Fazenda Estadual 3. Certidão Negativa da Fazenda Municipal 4. Certidão de Regularidade com o FGTS 5. Certidão Negativa de Debitos Trabalhistas	Data: ____/____/____ Obs.: _____ Parceiro Público	Diante do exposto no Processo em exame, declaramos que o pedido cumpre todos os princípios constitucionais cabíveis ao caso, e que os documentos anexos ao processo até o momento se encontram regular, dessa forma, submetemos o presente Processo ao Prefeito Municipal para superior apreciação e posterior autorização _____ Parceiro Público

Presentes os requisitos legais, ratifico o atual procedimento administrativo de reconhecimento da necessidade de repasse da parcela nº 018, competência AGOSTO-2016, do CONVÊNIO 001/2015, determinando a necessária ratificação deste ato mediante emissão de simples nota de empenho para a realização da correspondente despesa pública.

Parceiro Público

CONVENIO	001/2015	PROCEDIMENTO LICITATÓRIO: CHAMAMENTO PÚBLICO-001/2015	
CONCEDENTE	AÇÃO SOCIAL (PARAISO) - CV 001/2015		
INTERVENIENTE	AÇÃO SOCIAL (PARAISO) - CV 001/2015		
OBJETO	APOIO AOS SERVIÇOS DE RELEVÂNCIA PÚBLICA EM ASSISTÊNCIA SOCIAL		

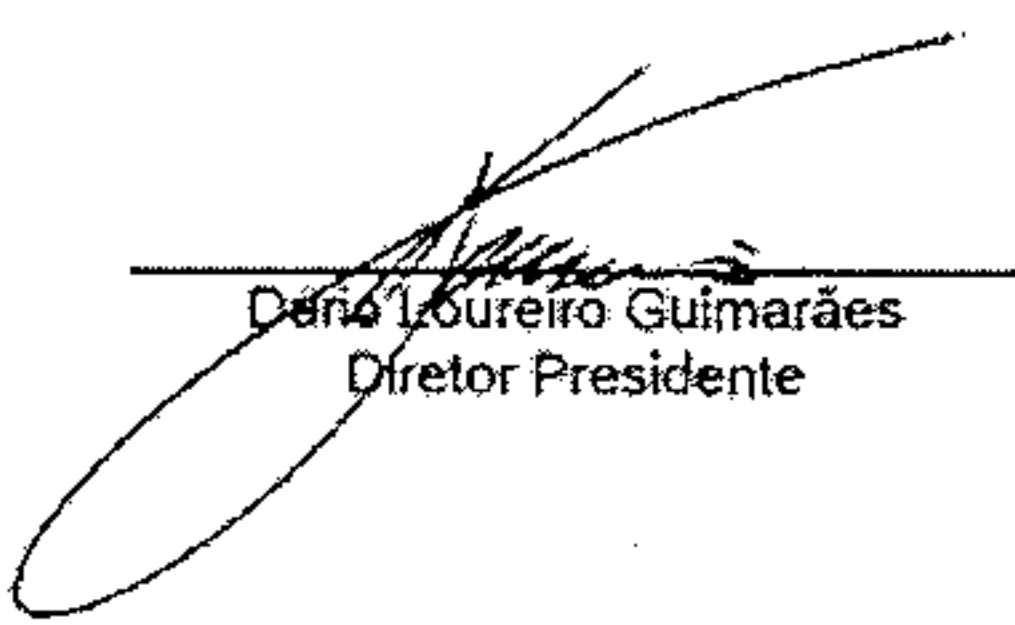
PEDIDO DE RECURSO DEVIDO A EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 018 - COMPETÊNCIA AGOSTO-2016

VALOR REALIZADO	R\$ 10.746,57	DEZ MIL, SETECENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS E CINQUENTA E SETE CENTAVOS			
BANCO	001	AGENCIA	0545-2	CONTA CONVENIO	48.365-6.
ATIVIDADES EXECUTADAS	MEDIÇÃO ATESTADA PELO INTERVENIENTE QUANTO A META DESTINADA ÀS AÇÕES COMPLEMENTARES VOLTADAS AOS SERVIÇOS QUE ENVOLVEM A EXECUÇÃO CREAS				
ASSESSORIAMENTO DIRETO	Assessoria Jurídica/ Assessoria Administrativa/ Auditoria Independente/ Assessoria em Recursos Humanos/ Assessoria Contábil/ Assessoria de Imagem	INSUMOS APLICADOS	Aluguel de Imóvel/ Miscelâneas		

COMPOSIÇÃO DO PEDIDO DE RECURSO

ATIVIDADES EXECUTADAS	R\$ 9.510,24	VALOR GLOBAL DO PEDIDO DE RECURSO	R\$ 10.746,57
IMPOSTO DE RENDA	R\$ 0,00		
ENCARGOS	R\$ 0,00		
ASSESSORAMENTO DIRETO	R\$ 951,02		
INSUMOS APLICADOS	R\$ 285,31		

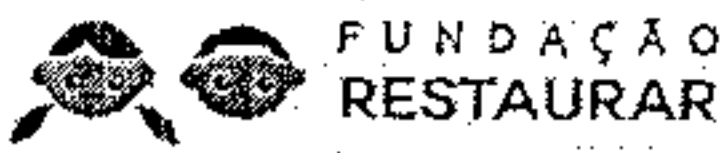
A Fundação Evangélica Restaurar vem através deste encaminhar seu pedido de recurso visando cobrir as despesas conveniadas, e aqui apresentadas, com fincas na execução da meta pactuada no Convênio 001/2015 para a execução das atividades de apoio à gestão na busca pela excelência dos serviços públicos municipais.


 Danilo Loureiro Guimarães
 Diretor Presidente

DOCUMENTOS EM ANEXO	APROVAÇÃO DA MEDIÇÃO	APROVAÇÃO DO PROCESSO
1. Certidão Negativa Conjunta de Debitos Federais 2. Certidão Negativa da Fazenda Estadual 3. Certidão Negativa da Fazenda Municipal 4. Certidão de Regularidade com o FGTS 5. Certidão Negativa de Debitos Trabalhistas	Data: ____/____/____ Obs.: _____ Parceiro Público	Diante do exposto no Processo em exame, declaramos que o pedido cumpre todos os princípios constitucionais cabíveis ao caso, e que os documentos anexos ao processo até o momento se encontram regular, dessa forma, submetemos o presente Processo ao Prefeito Municipal para superior apreciação e posterior autorização _____ Parceiro Público

Presentes os requisitos legais, ratifico o atual procedimento administrativo de reconhecimento da necessidade de repasse da parcela nº 018, competência AGOSTO-2016, do CONVÊNIO 001/2015, determinando a necessária ratificação deste ato mediante emissão de simples nota de empenho para a realização da correspondente despesa pública.

 Parceiro Público



CONVENIO	001/2015	PROCEDIMENTO LICITATÓRIO: CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2015
CONCEDENTE	AÇÃO SOCIAL (PARAISO) - CV 001/2015	
INTERVENIENTE	AÇÃO SOCIAL (PARAISO) - CV 001/2015	
OBJETO	APOIO AOS SERVIÇOS DE RELEVÂNCIA PÚBLICA EM ASSISTÊNCIA SOCIAL	

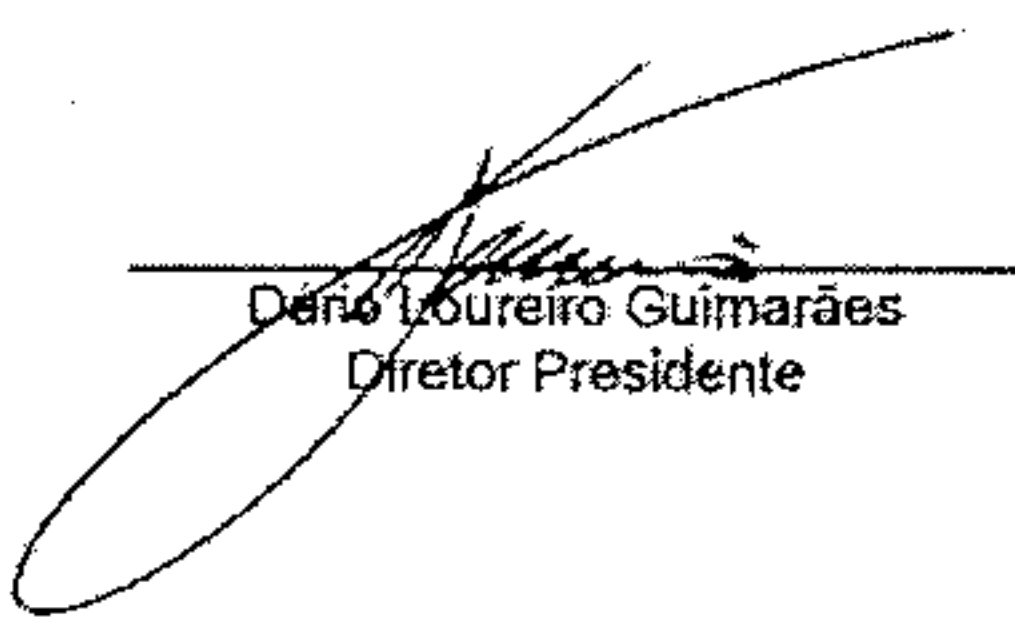
PEDIDO DE RECURSO DEVIDO A EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 018 - COMPETÊNCIA AGOSTO-2016

VALOR REALIZADO	R\$ 13.597,97	TREZE MIL, QUINHENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E NOVENTA E SETE CENTAVOS			
BANCO	001	AGENCIA	0545-2	CONTA CONVENIO	48.365-6
ATIVIDADES EXECUTADAS	MEDIÇÃO ATESTADA PELO INTERVENIENTE QUANTO A META DESTINADA ÀS AÇÕES COMPLEMENTARES VOLTADAS AOS SERVIÇOS QUE ENVOLVEM A EXECUÇÃO CRAS				
ASSESSORIAMENTO DIRETO	Assessoria Jurídica/ Assessoria Administrativa/ Auditoria Independente/ Assessoria em Recursos Humanos/ Assessoria Contábil/ Assessoria de Imagem	INSUMOS APLICADOS	Aluguel de Imóvel/ Miscelâneas		

COMPOSIÇÃO DO PEDIDO DE RECURSO

ATIVIDADES EXECUTADAS	R\$ 12.033,60	VALOR GLOBAL DO PEDIDO DE RECURSO	R\$ 13.597,97
IMPOSTO DE RENDA	R\$ 0,00		
ENCARGOS	R\$ 0,00		
ASSESSORAMENTO DIRETO	R\$ 1.203,36		
INSUMOS APLICADOS	R\$ 361,01		

A Fundação Evangélica Restaurar vem através deste encaminhar seu pedido de recurso visando cobrir as despesas conveniadas, e aqui apresentadas, com fincas na execução da meta pactuada no Convênio 001/2015 para a execução das atividades de apoio à gestão na busca pela excelência dos serviços públicos municipais.


 Danilo Loureiro Guimarães
 Diretor Presidente

DOCUMENTOS EM ANEXO	APROVAÇÃO DA MEDIÇÃO	APROVAÇÃO DO PROCESSO
1. Certidão Negativa Conjunta de Debitos Federais 2. Certidão Negativa da Fazenda Estadual 3. Certidão Negativa da Fazenda Municipal 4. Certidão de Regularidade com o FGTS 5. Certidão Negativa de Debitos Trabalhistas	Data: ____/____/____ Obs.: _____ Parceiro Público	Diante do exposto no Processo em exame, declaramos que o pedido cumpre todos os princípios constitucionais cabíveis ao caso, e que os documentos anexos ao processo até o momento se encontram regular, dessa forma, submetemos o presente Processo ao Prefeito Municipal para superior apreciação e posterior autorização _____ Parceiro Público

Presentes os requisitos legais, ratifico o atual procedimento administrativo de reconhecimento da necessidade de repasse da parcela nº 018, competência AGOSTO-2016, do CONVÊNIO 001/2015, determinando a necessária ratificação deste ato mediante emissão de simples nota de empenho para a realização da correspondente despesa pública.

 Parceiro Público

CONVENIO	001/2015	PROCEDIMENTO LICITATÓRIO: CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2015-
CONCEDENTE	AÇÃO SOCIAL (PARAISO) - CV 001/2015	
INTERVENIENTE	AÇÃO SOCIAL (PARAISO) - CV 001/2015	
OBJETO	APOIO AOS SERVIÇOS DE RELEVÂNCIA PÚBLICA EM ASSISTÊNCIA SOCIAL	

PEDIDO DE RECURSO DEVIDO A EXECUÇÃO DA PARCELA N° 018 - COMPETÊNCIA AGOSTO- 2016

VALOR REALIZADO	R\$ 80.332,61	OITENTA MIL, TREZENTOS E TRINTA E DOIS REAIS E SESSENTA E UM CENTAVOS			
BANCO	001	AGENCIA	0545-2	CONTA CONVENIO	48.365-6
ATIVIDADES EXECUTADAS	MEDIÇÃO ATESTADA PELO INTERVENIENTE QUANTO A META DESTINADA ÀS AÇÕES COMPLEMENTARES VOLTADAS AOS SERVIÇOS QUE ENVOLVEM A EXECUÇÃO AÇÃO SOCIAL SEDE				
ASSESSORIAMENTO DIRETO	Assessoria Jurídica/ Assessoria Administrativa/ Auditoria Independente/ Assessoria em Recursos Humanos/ Assessoria Contábil/ Assessoria de Imagem	INSUMOS APLICADOS	Aluguel de Imóvel/ Miscelâneas		

COMPOSIÇÃO DO PEDIDO DE RECURSO

ATIVIDADES EXECUTADAS	R\$ 71.090,81	VALOR GLOBAL DO PEDIDO DE RECURSO	R\$ 80.332,61
IMPOSTO DE RENDA	R\$ 0,00		
ENCARGOS	R\$ 0,00		
ASSESSORAMENTO DIRETO	R\$ 7.109,08		
INSUMOS APLICADOS	R\$ 2.132,72		

A Fundação Evangélica Restaurar vem através deste encaminhar seu pedido de recurso visando cobrir as despesas conveniadas, e aqui apresentadas, com fincas na execução da meta pactuada no Convênio 001/2015 para a execução das atividades de apoio à gestão na busca pela excelência dos serviços públicos municipais.

DOCUMENTOS EM ANEXO	APROVAÇÃO DA MEDIÇÃO	APROVAÇÃO DO PROCESSO
1. Certidão Negativa Conjunta de Debitos Federais 2. Certidão Negativa da Fazenda Estadual 3. Certidão Negativa da Fazenda Municipal 4. Certidão de Regularidade com o FGTS 5. Certidão Negativa de Debitos Trabalhistas	Data: ____/____/____ Obs.: _____ Parceiro Público	Diante do exposto no Processo em exame, declaramos que o pedido cumpre todos os princípios constitucionais cabíveis ao caso, e que os documentos anexos ao processo até o momento se encontram regular, dessa forma, submetemos o presente Processo ao Prefeito Municipal para superior apreciação e posterior autorização _____ Parceiro Público

Presentes os requisitos legais, ratifico o atual procedimento administrativo de reconhecimento da necessidade de repasse da parcela n° 018, competência AGOSTO- 2016, do CONVÊNIO 001/2015, determinando a necessária ratificação deste ato mediante emissão de simples nota de empenho para a realização da correspondente despesa pública.



Despacho

Paraíso do Tocantins, 26 de Agosto de 2016.

A Sua Excelência a Senhora
Anna Paola Oliveira Melo
Secretária Municipal de Assistência Social

Processo nº 406/2015

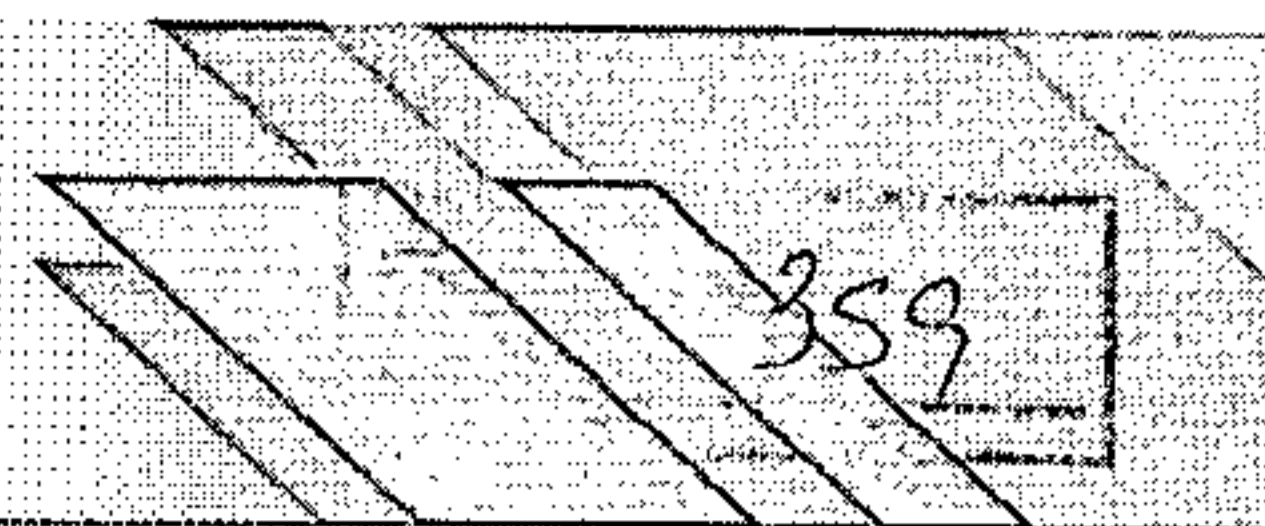
Assunto: Autorização de pagamento do Convênio 001/2015, Parcela referente ao Mês de Agosto de 2016, firmado entre a Fundação Evangélica Restaurar e a Secretária Municipal de Assistência Social.

Senhora Secretária,

Fica condicionado o pagamento da Parcela referente ao referente ao Mês de Agosto de 2016, a uma manifestação por parte do Gestor desta pasta, informando que a Fundação Evangélica Restaurar cumpriu/atendeu as exigências contidas no Termo de Convênio citado acima.

Wagner M. Medeiros
Controlador Geral do Município





Paraíso do Tocantins -TO, 29/08/2016.

A Sua Excelência a Senhora
Ingrid Lima Rebelo
Secretária Municipal de Finanças
Paraíso do Tocantins-TO

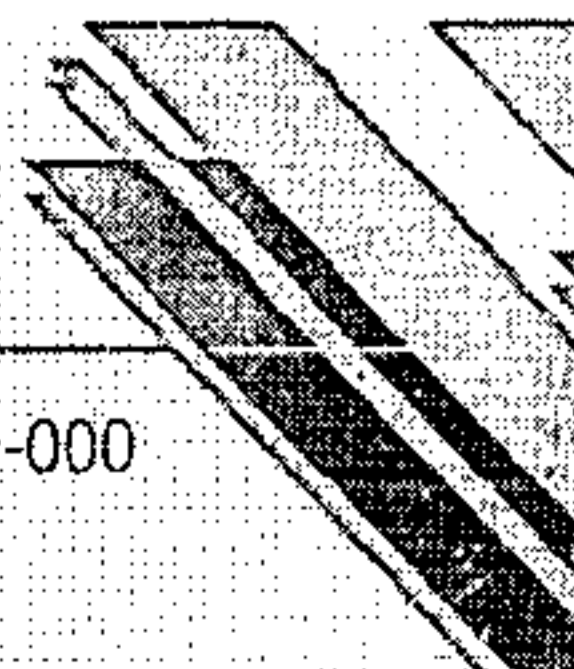
Assunto: Autorização de pagamento do Convênio 001/2015 junto à Fundação Evangélica Restaurar.

Senhora Secretária,

1. Autorizamos o pagamento da parcela referente ao mês de Agosto de 2016, uma vez que o objeto do termo de convênio 001/2015, celebrado entre esta Secretária e a Fundação Evangélica Restaurar, foi atendido a contento.

Atenciosamente,

Anna Paola Oliveira Melo
Secretária Municipal de Assistência Social





NOTA DE LIQUIDAÇÃO

02 - PREFEITURA MUNICIPAL
2109 - SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

Credor				
Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF	Banco	Agência	Conta Bancária
05102 - FUNDAÇÃO EVANGÉLICA RESTAURAR	05.219.562/0001-44			
Endereço	Cidade	Telefone		
LOTIAMENTO RITA DE CASSIA	VALENCA/BA			

Liquidação	Data Emissão	Número	Folha
Processo Pagamento 00406/2015	01/09/2016	000007	1

Empenho	Exercício	Número	Data	Processo	Evento
	2016	001433	16/02/2016	00406/2015	00000 - GERAL

Licitação	Nro. Licitação	Fonte de Recursos
CONCURSO		001000000 - Recursos Proprios

Dotação		Nro. Red.	Classificação Funcional
Natureza da Despesa		00401	08.122.0028-2361 - COORDENAÇÃO E MANUTENÇÃO DOS
3.3.50.43 - SUBVENÇÕES SOCIAIS			
Sub-Elemento da Despesa			
3.3.50.43.01.00.00.00 - INSTITUIÇÕES DE CARÁTER			
Vinculo			
001000000 - Recursos Proprios			
Crédito			
ORÇAMENTARIO			



Empenho	Liquidação	Retido	Liquido	Saldo Atual
233.631,26	115.217,20		0,00	118.414,06

Histórico

Liquidação de Empenho

REF. AGOSTO/2016 - RECURSOS FINANCEIROS PARA A EXECUÇÃO DE PROJETOS VOLTADOS A GARANTIR A EXCELENCIA NA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE RELEVANCIA PUBLICA NA AREA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL, REFERENTE A MARÇO DE 2016.

Tip. Doc.	Nome . Servidor.	Num. Matricula	Num. Doc.	Parc. Ref.	Data Emissão	Valor Documento
CONTRATO			1-001/2015	0	01/09/2016	115.217,20

Por Extenso

***** (cento e quinze mil e duzentos e dezessete reais e vinte centavos) *****

Autorização

'FINANCEIRO'

M. do Sacramento P. Silva Lima
Matricula: 168



Município de Paraíso

SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

UG Pag: SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

L. N° 381

CNPJ: 17.890.890/0001-57.


Ordem Bancária Nr. RE / Nr. OB : 0 / 0

Ordenador da Despesa no uso de suas atribuições e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

032109.00001 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
UG Pag : 032109.00001 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

Nr. OP / Nr. Item
4045 / 1

Credor				
Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF	Banco	Agência	Conta Bancária
05102 - FUNDAÇÃO EVANGÉLICA RESTAURAR	05.219.562/0001-44			
Endereço	Cidade		Telefone	
LOTIAMENTO RITA DE CASSIA	VALENCA/BA			

Empenho			Nr. Empenho/Liquidação	Folha
Tipo	Evento			
Orçamentário	00000 - GERAL		2016 / 1433 / 7	1
Data de Emissão	Vencimento	Processo	 021092016001433000007	
01/09/2016		00406/2015		
Fonte de Recursos				
001000000 - Recursos Proprios				

Dotação		
Natureza da Despesa	Nro Red	Classificação Funcional
3.3.50.43 - SUBVENÇÕES SOCIAIS	00401	08.122.0028-2361
Vínculo	Crédito	
001000000 - Recursos Proprios	Orçamentário	

Histórico
 PAGAMENTO DA NE 2016/1433/7
 REF. AGOSTO/2016 - RECURSOS FINACEIROS PARA A EXECUÇÃO DE PROJETOS VOLTADOS A GARANTIR A EXCELENCIA NA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE RELEVANCIA PUBLICA NA AREA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL. REFERENTE A MARÇO DE 2016.

Valores		
Valor Despesa	Valor Retido	Valor Líquido
115.217,20	0,00	115.217,20

Origem dos Recursos				
Conta	Especificação	Nro.Doc.	Fonte Recurso	Valor Pagto.
1.1.1.1.1.02.01.00.27.0000	39560-9 "C" SECRETARIA DE ASSISTENCIA	OP2109-4045	001000000-Recursos Proprios	115.217,20

Líquido Por Extenso
 *****(cento e quinze mil e duzentos e dezessete reais e vinte centavos) *****

Autorização

 Servidor

M^{te} do Socorro P. Silva Lima
 Matrícula: 168



01/09/2016 09:47:45

FL. Nº 362

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome	PM PSO SEC ASSISTENCIA
Agência	804-4
Conta corrente	39560-9


Creditado

Nome	FUNDACAO EVANGELICA RESTA
Agência	545-2
Conta corrente	48365-6
Valor	115.217,20
Data	Nesta data

Assinada por	J8121001 MOISES NOGUEIRA AVELINO	01/09/2016 09:43:55
	J8321934 ANA CAROLINA CAIRES RODRIGUES	01/09/2016 09:47:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8321934 ANA CAROLINA CAIRES RODRIGUES.

 FUNDAÇÃO RESTAURAR	CONVENIO	001/2015	PROCEDIMENTO LICITATÓRIO: CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2015		
	CONCEDENTE	PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAISO DO TOCAN CNPJ 00.299.180/0001-54			
	INTERVENIENTE	AÇÃO SOCIAL (PARAISO) - CV 001/2015			
	OBJETO	APOIO AOS SERVIÇOS DE RELEVÂNCIA PÚBLICA EM ASSISTÊNCIA SOCIAL			

PEDIDO DE RECURSO DEVIDO A EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 019 - COMPETÊNCIA SETEMBRO/2015 **L. Nº 383**

VALOR REALIZADO	R\$ 10.540,05	DEZ MIL, QUINHENTOS E QUARENTA REAIS E CINCO CENTAVO			
BANCO	001	AGENCIA	0545-2	CONTA CONVENIO	48.365-6

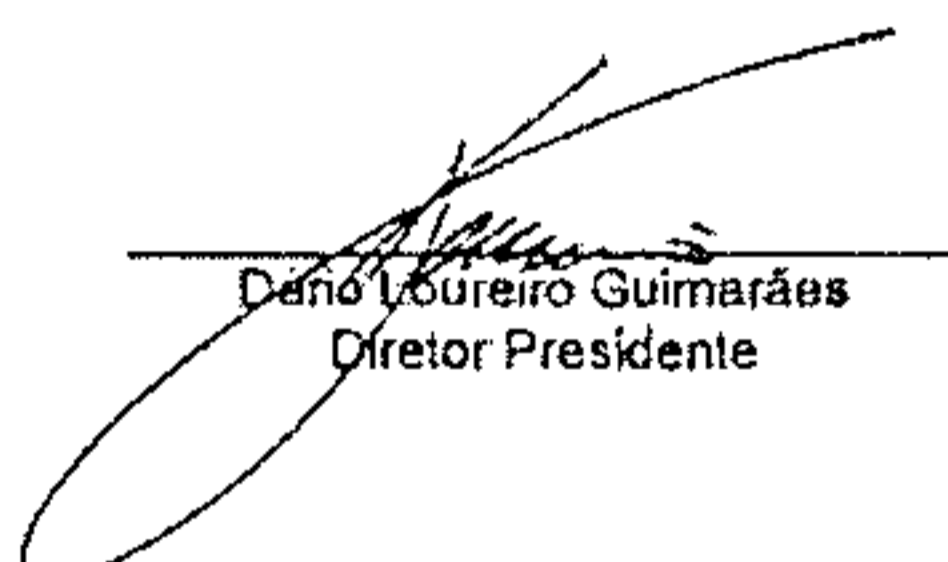
ATIVIDADES EXECUTADAS	MEDIÇÃO ATESTADA PELO INTERVENIENTE QUANTO A META DESTINADA ÀS AÇÕES COMPLEMENTARES VOLTADAS AOS SERVIÇOS QUE ENVOLVEM A EXECUÇÃO IDOSO				
-----------------------	---	--	--	--	--

ASSESSORIAMENTO DIRETO	Assessoria Jurídica/ Assessoria Administrativa/ Auditoria Independente/ Assessoria em Recursos Humanos/ Assessoria Contábil/ Assessoria de Imagem	INSUMOS APLICADOS	Aluguel de Imóvel/ Miscelâneas		
------------------------	---	-------------------	--------------------------------	--	--

COMPOSIÇÃO DO PEDIDO DE RECURSO

ATIVIDADES EXECUTADAS	R\$ 9.327,48	VALOR GLOBAL DO PEDIDO DE RECURSO	R\$ 10.540,05
IMPOSTO DE RENDA	R\$ 0,00		
ENCARGOS	R\$ 0,00		
ASSESSORAMENTO DIRETO	R\$ 932,75		
INSUMOS APLICADOS	R\$ 279,82		


A Fundação Evangélica Restaurar vem através deste encaminhar seu pedido de recurso visando cobrir as despesas conveniadas, e aqui apresentadas, com fincas na execução da meta pactuada no Convênio 001/2015 para a execução das atividades de apoio à gestão na busca pela excelência dos serviços públicos municipais.


 Danilo Loureiro Guimarães
 Diretor Presidente

DOCUMENTOS EM ANEXO	APROVAÇÃO DA MEDIÇÃO	APROVAÇÃO DO PROCESSO
1. Certidão Negativa Conjunta de Debitos Federais 2. Certidão Negativa da Fazenda Estadual 3. Certidão Negativa da Fazenda Municipal 4. Certidão de Regularidade com o FGTS 5. Certidão Negativa de Debitos Trabalhistas	Data: ____/____/____ Obs.: _____ Parceiro Público	Diante do exposto no Processo em exame, declaramos que o pedido cumpre todos os princípios constitucionais cabíveis ao caso, e que os documentos anexos ao processo até o momento se encontram regular, dessa forma, submetemos o presente Processo ao Prefeito Municipal para superior apreciação e posterior autorização _____ Parceiro Público

Presentes os requisitos legais, ratifico o atual procedimento administrativo de reconhecimento da necessidade de repasse da parcela nº 019, competência SETEMBRO/2015, do CONVÊNIO 001/2015, determinando a necessária ratificação deste ato mediante emissão de simples nota de empenho para a realização da correspondente despesa pública.

Parceiro Público

 FUNDAÇÃO RESTAURAR	CONVENIO	001/2015	PROCEDIMENTO LICITATÓRIO: CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2015		
	CONCEDENTE	PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAISO DO TOCAN CNPJ 00.299.180/0001-54			
	INTERVENIENTE	AÇÃO SOCIAL (PARAISO) - CV 001/2015			
	OBJETO	APOIO AOS SERVIÇOS DE RELEVÂNCIA PÚBLICA EM ASSISTÊNCIA SOCIAL			

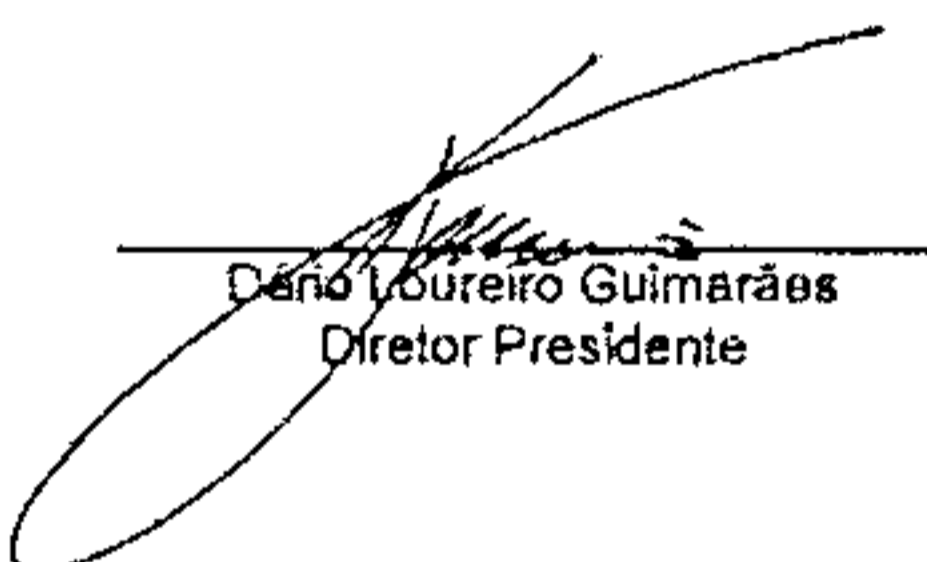
PEDIDO DE RECURSO DEVIDO A EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 019 - COMPETÊNCIA SETEMBRO/2015

VALOR REALIZADO	R\$ 13.597,97	TREZE MIL, QUINHENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E NOVENTA E SETE CENTAVOS			
BANCO	001	AGENCIA	0545-2	CONTA CONVENIO	48.365-6
ATIVIDADES EXECUTADAS	MEDIÇÃO ATESTADA PELO INTERVENIENTE QUANTO A META DESTINADA ÀS AÇÕES COMPLEMENTARES VOLTADAS AOS SERVIÇOS QUE ENVOLVEM A EXECUÇÃO CRAS				
ASSESSORIAMENTO DIRETO	Assessoria Jurídica/ Assessoria Administrativa/ Auditoria Independente/ Assessoria em Recursos Humanos/ Assessoria Contábil/ Assessoria de Imagem	INSUMOS APLICADOS	Aluguel de Imóvel/ Miscelâneas		

COMPOSIÇÃO DO PEDIDO DE RECURSO

ATIVIDADES EXECUTADAS	R\$ 12.033,60	VALOR GLOBAL DO PEDIDO DE RECURSO	R\$ 13.597,97
IMPOSTO DE RENDA	R\$ 0,00		
ENCARGOS	R\$ 0,00		
ASSESSORAMENTO DIRETO	R\$ 1.203,36		
INSUMOS APLICADOS	R\$ 361,01		


A Fundação Evangélica Restaurar vem através deste encaminhar seu pedido de recurso visando cobrir as despesas conveniadas, e aqui apresentadas, com fincas na execução da meta pactuada no Convênio 001/2015 para a execução das atividades de apoio à gestão na busca pela excelência dos serviços públicos municipais.


 Danilo Loureiro Guimarães
 Diretor Presidente

DOCUMENTOS EM ANEXO	APROVAÇÃO DA MEDIÇÃO	APROVAÇÃO DO PROCESSO
1. Certidão Negativa Conjunta de Debitos Federais 2. Certidão Negativa da Fazenda Estadual 3. Certidão Negativa da Fazenda Municipal 4. Certidão de Regularidade com o FGTS 5. Certidão Negativa de Debitos Trabalhistas	Data: ____/____/____ Obs.: _____ Parceiro Público	Diante do exposto no Processo em exame, declaramos que o pedido cumpre todos os princípios constitucionais cabíveis ao caso, e que os documentos anexos ao processo até o momento se encontram regular, dessa forma, submetemos o presente Processo ao Prefeito Municipal para superior apreciação e posterior autorização _____ Parceiro Público

Presentes os requisitos legais, ratifico o atual procedimento administrativo de reconhecimento da necessidade de repasse da parcela nº 019, competência SETEMBRO/2015, do CONVÊNIO 001/2015, determinando a necessária ratificação deste ato mediante emissão de simples nota de empenho para a realização da correspondente despesa pública.

Parceiro Público

 FUNDAÇÃO RESTAURAR	CONVENIO	001/2015	PROCEDIMENTO LICITATÓRIO: CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2015		
	CONCEDENTE	PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAISO DO TOCAN CNPJ 00.299.180/0001-54			
	INTERVENIENTE	AÇÃO SOCIAL (PARAISO) - CV 001/2015			
	OBJETO	APOIO AOS SERVIÇOS DE RELEVÂNCIA PÚBLICA EM ASSISTÊNCIA SOCIAL			

11 Nº 26

PEDIDO DE RECURSO DEVIDO A EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 019 -- COMPETÊNCIA SETEMBRO/2015

VALOR REALIZADO	R\$ 10.746,57	DEZ MIL, SETECENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS E CINQUENTA E SETE CENTAVOS			
BANCO	001	AGENCIA	0545-2	CONTA CONVENIO	48.365-6

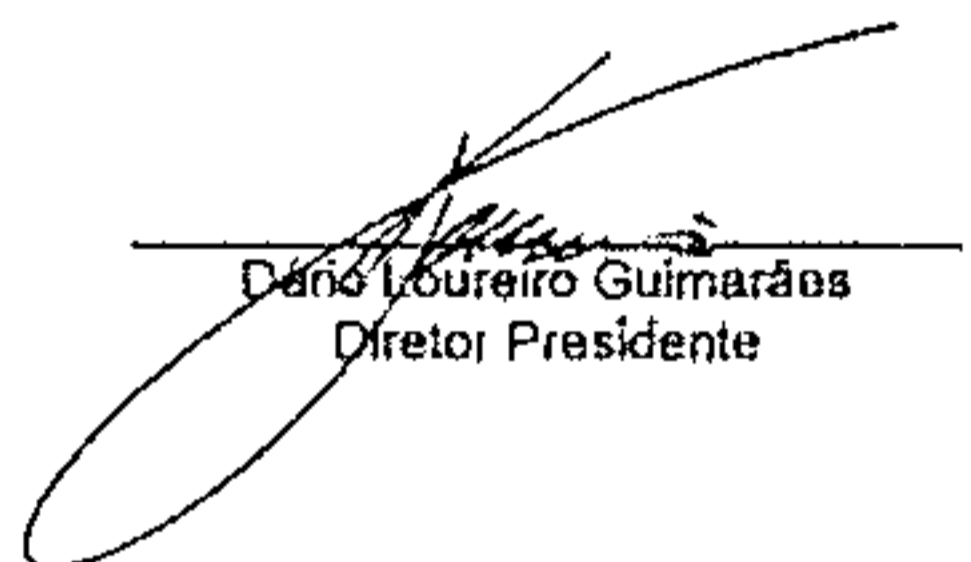
ATIVIDADES EXECUTADAS	MEDIÇÃO ATESTADA PELO INTERVENIENTE QUANTO A META DESTINADA ÀS AÇÕES COMPLEMENTARES VOLTADAS AOS SERVIÇOS QUE ENVOLVEM A EXECUÇÃO CREAS				
-----------------------	---	--	--	--	--

ASSESSORIAMENTO DIRETO	Assessoria Jurídica/ Assessoria Administrativa/ Auditoria Independente/ Assessoria em Recursos Humanos/ Assessoria Contábil/ Assessoria de Imagem	INSUMOS APLICADOS	Aluguel de Imóvel/ Miscelâneas		
------------------------	---	-------------------	--------------------------------	--	--

COMPOSIÇÃO DO PEDIDO DE RECURSO

ATIVIDADES EXECUTADAS	R\$ 9.510,24	VALOR GLOBAL DO PEDIDO DE RECURSO	R\$ 10.746,57
IMPOSTO DE RENDA	R\$ 0,00		
ENCARGOS	R\$ 0,00		
ASSESSORAMENTO DIRETO	R\$ 951,02		
INSUMOS APLICADOS	R\$ 285,31		


A Fundação Evangélica Restaurar vem através deste encaminhar seu pedido de recurso visando cobrir as despesas conveniadas, e aqui apresentadas, com fincas na execução da meta pactuada no Convênio 001/2015 para a execução das atividades de apoio à gestão na busca pela excelência dos serviços públicos municipais.


 Danilo Loureiro Guimarães
 Diretor Presidente

DOCUMENTOS EM ANEXO	APROVAÇÃO DA MEDIÇÃO	APROVAÇÃO DO PROCESSO
1. Certidão Negativa Conjunta de Debitos Federais 2. Certidão Negativa da Fazenda Estadual 3. Certidão Negativa da Fazenda Municipal 4. Certidão de Regularidade com o FGTS 5. Certidão Negativa de Debitos Trabalhistas	Data: ____/____/____ Obs.: _____ Parceiro Público	Diante do exposto no Processo em exame, declaramos que o pedido cumpre todos os princípios constitucionais cabíveis ao caso, e que os documentos anexos ao processo até o momento se encontram regular, dessa forma, submetemos o presente Processo ao Prefeito Municipal para superior apreciação e posterior autorização _____ Parceiro Público

Presentes os requisitos legais, ratifico o atual procedimento administrativo de reconhecimento da necessidade de repasse da parcela nº 019, competência SETEMBRO/2015, do CONVÊNIO 001/2015, determinando a necessária ratificação deste ato mediante emissão de simples nota de empenho para a realização da correspondente despesa pública.

 Parceiro Público

 FUNDAÇÃO RESTAURAR	CONVENIO	001/2015	PROCEDIMENTO LICITATÓRIO: CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2015		
	CONCEDENTE	PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAISO DO TOCAN CNPJ 00.299.180/0001-54			
	INTERVENIENTE	AÇÃO SOCIAL (PARAISO) - CV 001/2015			
	OBJETO	APOIO AOS SERVIÇOS DE RELEVÂNCIA PÚBLICA EM ASSISTÊNCIA SOCIAL			

PEDIDO DE RECURSO DEVIDO A EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 019 - COMPETÊNCIA SETEMBRO/2015

VALOR REALIZADO	R\$ 61.955,70	SESSENTA E UM MIL, NOVECENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS E SETENTA CENTAVOS			
BANCO	001	AGENCIA	0545-2	CONTA CONVENIO	48.365-6

FL. Nº 366

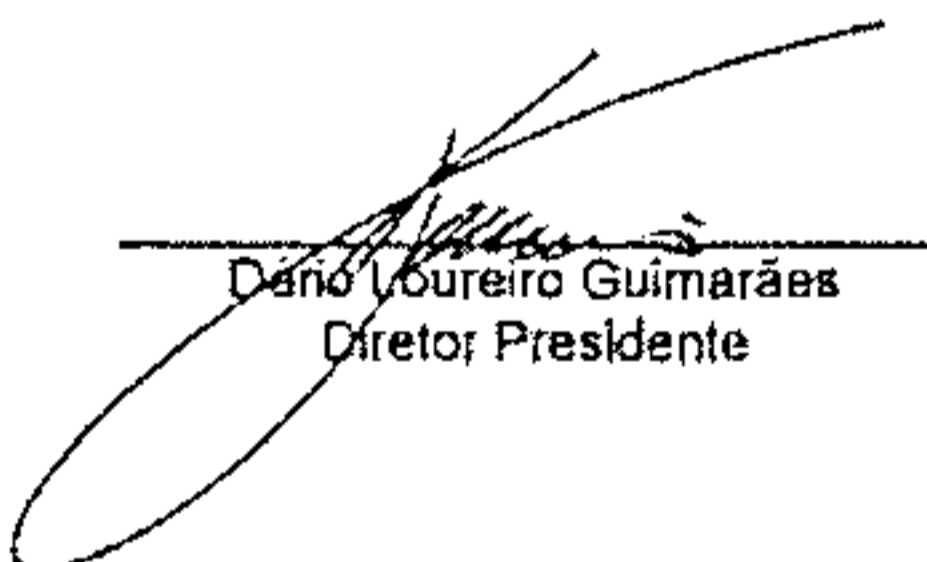
ATIVIDADES EXECUTADAS	MEDIÇÃO ATESTADA PELO INTERVENIENTE QUANTO A META DESTINADA ÀS AÇÕES COMPLEMENTARES VOLTADAS AOS SERVIÇOS QUE ENVOLVEM A EXECUÇÃO AÇÃO SOCIAL SEDE				
-----------------------	--	--	--	--	--

ASSESSORIAMENTO DIRETO	Assessoria Jurídica/ Assessoria Administrativa/ Auditoria Independente/ Assessoria em Recursos Humanos/ Assessoria Contábil/ Assessoria de Imagem	INSUMOS APLICADOS	Aluguel de Imóvel/ Miscelâneas		
------------------------	---	-------------------	--------------------------------	--	--

COMPOSIÇÃO DO PEDIDO DE RECURSO

ATIVIDADES EXECUTADAS	R\$ 54.828,05	VALOR GLOBAL DO PEDIDO DE RECURSO	R\$ 61.955,70
IMPOSTO DE RENDA	R\$ 0,00		
ENCARGOS	R\$ 0,00		
ASSESSORAMENTO DIRETO	R\$ 5.482,81		
INSUMOS APLICADOS	R\$ 1.644,84		


A Fundação Evangélica Restaurar vem através deste encaminhar seu pedido de recurso visando cobrir as despesas conveniadas, e aqui apresentadas, com fincas na execução da meta pactuada no Convênio 001/2015 para a execução das atividades de apoio à gestão na busca pela excelência dos serviços públicos municipais.


 Danilo Loureiro Guimarães
 Diretor Presidente

DOCUMENTOS EM ANEXO	APROVAÇÃO DA MEDIÇÃO	APROVAÇÃO DO PROCESSO
<ol style="list-style-type: none"> Certidão Negativa Conjunta de Debitos Federais Certidão Negativa da Fazenda Estadual Certidão Negativa da Fazenda Municipal Certidão de Regularidade com o FGTS Certidão Negativa de Debitos Trabalhistas 	Data: ____/____/____ Obs.: _____ Parceiro Público	Diante do exposto no Processo em exame, declaramos que o pedido cumpre todos os princípios constitucionais cabíveis ao caso, e que os documentos anexos ao processo até o momento se encontram regular, dessa forma, submetemos o presente Processo ao Prefeito Municipal para superior apreciação e posterior autorização _____ Parceiro Público

Presentes os requisitos legais, ratifico o atual procedimento administrativo de reconhecimento da necessidade de repasse da parcela nº 019, competência SETEMBRO/2015, do CONVÊNIO 001/2015, determinando a necessária ratificação deste ato mediante emissão de simples nota de empenho para a realização da correspondente despesa pública.

 Parceiro Público

 FUNDAÇÃO RESTAURAR	CONVENIO	001/2015	PROCEDIMENTO LICITATÓRIO: CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2015		
	CONCEDENTE	PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAISO DO TOCAN CNPJ 00.299.180/0001-54			
	INTERVENIENTE	AÇÃO SOCIAL (PARAISO) -- CV 001/2015			
	OBJETO	APOIO AOS SERVIÇOS DE RELEVÂNCIA PÚBLICA EM ASSISTÊNCIA SOCIAL			

PEDIDO DE RECURSO DEVIDO A EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 019 - COMPETÊNCIA SETEMBRO/2015

Nº 367

VALOR REALIZADO	R\$ 7.634,42	SETE MIL, SEISCENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS E QUARENTA E DOIS CENTAVOS			
BANCO	001	AGENCIA	0545-2	CONTA CONVENIO	48.365-6

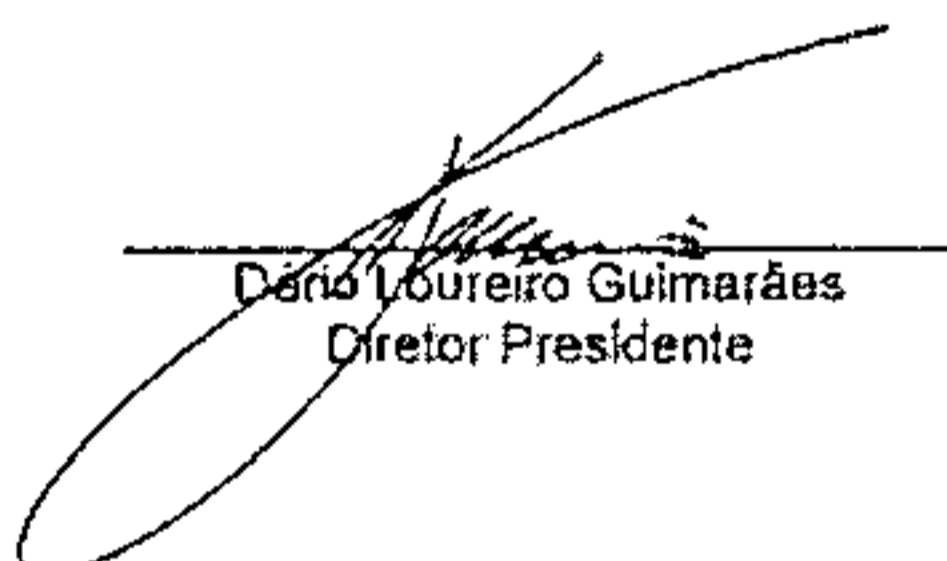
ATIVIDADES EXECUTADAS	MEDIÇÃO ATESTADA PELO INTERVENIENTE QUANTO A META DESTINADA ÀS AÇÕES COMPLEMENTARES VOLTADAS AOS SERVIÇOS QUE ENVOLVEM A EXECUÇÃO APAE				
-----------------------	--	--	--	--	--

ASSESSORIAMENTO DIRETO	Assessoria Jurídica/ Assessoria Administrativa/ Auditoria Independente/ Assessoria em Recursos Humanos/ Assessoria Contábil/ Assessoria de Imagem	INSUMOS APLICADOS	Aluguel de Imóvel/ Miscelâneas		
------------------------	---	-------------------	--------------------------------	--	--

COMPOSIÇÃO DO PEDIDO DE RECURSO

ATIVIDADES EXECUTADAS	R\$ 6.756,13	VALOR GLOBAL DO PEDIDO DE RECURSO	R\$ 7.634,42
IMPOSTO DE RENDA	R\$ 0,00		
ENCARGOS	R\$ 0,00		
ASSESSORAMENTO DIRETO	R\$ 675,61		
INSUMOS APLICADOS	R\$ 202,68		

A Fundação Evangélica Restaurar vem através deste encaminhar seu pedido de recurso visando cobrir as despesas conveniadas, e aqui apresentadas, com fincas na execução da meta pactuada no Convênio 001/2015 para a execução das atividades de apoio à gestão na busca pela excelência dos serviços públicos municipais.


 Denis Loureiro Guimarães
 Diretor Presidente

DOCUMENTOS EM ANEXO	APROVAÇÃO DA MEDIÇÃO	APROVAÇÃO DO PROCESSO
<ol style="list-style-type: none"> Certidão Negativa Conjunta de Debitos Federais Certidão Negativa da Fazenda Estadual Certidão Negativa da Fazenda Municipal Certidão de Regularidade com o FGTS Certidão Negativa de Debitos Trabalhistas 	Data: ____/____/____ Obs.: _____ Parceiro Público	Diante do exposto no Processo em exame, declaramos que o pedido cumpre todos os princípios constitucionais cabíveis ao caso, e que os documentos anexos ao processo até o momento se encontram regular, dessa forma, submetemos o presente Processo ao Prefeito Municipal para superior apreciação e posterior autorização _____ Parceiro Público

Presentes os requisitos legais, ratifico o atual procedimento administrativo de reconhecimento da necessidade de repasse da parcela nº 019, competência SETEMBRO/2015, do CONVÊNIO 001/2015, determinando a necessária ratificação deste ato mediante emissão de simples nota de empenho para a realização da correspondente despesa pública.

 Parceiro Público



Despacho

Paraíso do Tocantins, 28 de Setembro de 2016.


A Sua Excelência a Senhora
Anna Paola Oliveira Melo
Secretária Municipal de Assistência Social

Processo nº 406/2015

Assunto: Autorização de pagamento do Convênio 001/2015, Parcela referente ao Mês de Setembro de 2016, firmado entre a Fundação Evangélica Restaurar e a Secretária Municipal de Assistência Social.

Senhora Secretária,

Fica condicionado o pagamento da Parcela referente ao referente ao Mês de Setembro de 2016, a uma manifestação por parte do Gestor desta pasta, informando que a Fundação Evangélica Restaurar cumpriu/atendeu as exigências contidas no Termo de Convênio citado acima.


Wagner M. Medeiros
Controlador Geral do Município



Paraíso do Tocantins -TO, 29/09/2016.

A Sua Excelência a Senhora
Ingrid Lima Rebelo
Secretária Municipal de Finanças
Paraíso do Tocantins-TO

Assunto: Autorização de pagamento do Convênio 001/2015 junto à Fundação Evangélica Restaurar.

Senhora Secretária,

1. Autorizamos o pagamento da parcela referente ao mês de Setembro de 2016, uma vez que o objeto do termo de convênio 001/2015, celebrado entre esta Secretaria e a Fundação Evangélica Restaurar, foi atendido a contento.

Atenciosamente,



Anna Paola Oliveira Melo
Secretária Municipal de Assistência Social



NOTA DE LIQUIDAÇÃO

02 - PREFEITURA MUNICIPAL
2109 - SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF	Banco	Agência	Conta Bancária
05102 - FUNDAÇÃO EVANGÉLICA RESTAURAR	05.219.562/0001-44			
Endereço	Cidade	Telefone		
LOTIAMENTO RITA DE CASSIA	VALENCA/BA			

Liquidação

Processo Pagamento	Data Emissão	Numero	Folha
00406/2015	29/09/2016	000009	1

Empenho

Exercício	Número	Data	Processo	Evento
2016	001433	16/02/2016	00406/2015	00000 - GERAL

Licitação	Nro Licitação	Fonte de Recursos
CONCURSO		001000000 - Recursos Proprios

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Red.	Classificação Funcional
3.3.50.43 - SUBVENÇÕES SOCIAIS	0040	08.122.0028-2361 - COORDENAÇÃO E MANUTENÇÃO DOS
Sub-Elemento da Despesa		
3.3.50.43.01.00.00.00.00 - INSTITUIÇÕES DE CARÁTER		
Vínculo		
001000000 - Recursos Proprios		
Crédito		
ORCAMENTARIO		



021092016001433000009

Valores

Empenho	Liquidação	Ratido	Líquido	Saldo Atual
118.414,06	104.474,71		0,00	13.939,35

Histórico

Liquidação de Empenho
REF. SETEMBRO/2016 - RECURSOS FINACEIROS PARA A EXECUÇÃO DE PROJETOS VOLTADOS A GARANTIR A EXCELENCIA NA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE RELEVANCIA PUBLICA NA AREA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL.

Documentos

Tip. Doc.	Nome . Servidor.	Num. Matricula	Num. Doc.	Parc. Ref.	Data Emissão	Valor Documento
CONTRATO			1-01/2016	0	29/09/2016	104.474,71

Por Extenso

***** (cento e quatro mil e quatrocentos e setenta e quatro reais e setenta e um centavos) *****

Autorização

FINANÇAS
M. do Socorro B. Silva Lima
Matrícula: 188



Município de Paraíso

SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

UG Pag: SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

FL. N° 371

CNPJ: 17.890.890/0001-57

Ordem Bancária Nr. RE / Nr. OB : 0 / 0


Ordenador da Despesa no uso de suas atribuições e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

032109.00001 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

UG Pag : 032109.00001 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

Nr. OP./Nr. Item
4049/1

Credor				
Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF	Banco	Agência	Conta Bancária
05102 - FUNDAÇÃO EVANGÉLICA RESTAURAR	05.219.562/0001-44			
Endereço	Cidade		Telefone	
LOTIAMENTO RITA DE CASSIA	VALENCA/BA			

Empenho			Nº Empenho/Liquidação		Folha
Tipo	Evento		2016/1433/9		1
Orçamentário	00000 - GERAL				
Data de Emissão	Vencimento	Processo	 021092016001433000009		
29/09/2016		00406/2015			
Fonte de Recursos					
001000000 - Recursos Proprios					

Dotação		
Natureza da Despesa	Nro Red	Classificação Funcional
3.3.50.43 - SUBVENÇÕES SOCIAIS	00401	08.122.0028-2361
Vínculo	Crédito	
001000000 - Recursos Proprios	Orçamentário	

Histórico

PAGAMENTO DA NE 2016/1433/9

REF. SETEMBRO/2016 - RECURSOS FINANCEIROS PARA A EXECUÇÃO DE PROJETOS VOLTADOS A GARANTIR A EXCELENCIA NA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE RELEVANCIA PUBLICA NA AREA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL.

Valores			
Valor Despesa	Valor Retido	Valor Líquido	
104.474,71	0,00	104.474,71	

Origem dos Recursos				
Conta	Especificação	Nro.Doc.	Fonte Recurso	Valor Pagto.
1.1.1.1.1.02.01.00.27.0000	39560-9 "C" SECRETARIA DE ASSISTENCIA	OP2109-4049	001000000-Recursos Proprios	104.474,71

Líquido Por Extenso

***** (cento e quatro mil e quatrocentos e setenta e quatro reais e setenta e um centavos) *****

Autorização

 Servidor

Mª do Socorro P. Silva Lima
 Matrícula: 168

FL. Nº 372



29/09/2016 13:12:39

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome	PM PSO SEC ASSISTENCIA
Agência	804-4
Conta corrente	39560-9

Creditado

Nome	FUNDAÇÃO EVANGELICA RESTA
Agência	545-2
Conta corrente	48365-6
Valor	104.474,71
Data	Nesta data

Assinada por	J8321934 ANA CAROLINA CAIRES RODRIGUES	29/09/2016 12:31:09
	J8121001 MOISES NOGUEIRA AVELINO	29/09/2016 13:12:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8121001 MOISES NOGUEIRA AVELINO.



Município de Paraíso
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

FL. Nº 373

CNPJ: 17.890.890/0001-57

CEP:

NOTA DE RESERVA

02 - PREFEITURA MUNICIPAL
2109 - SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

Reserva			Evento:		Número:		Folha:	
Centro de Custos 001090000 - Recursos Proprios - Superavti			00000 - GERAL		001619		1	
Data	Requisição	Processo	Documento					
01/11/2016		00406/2015						

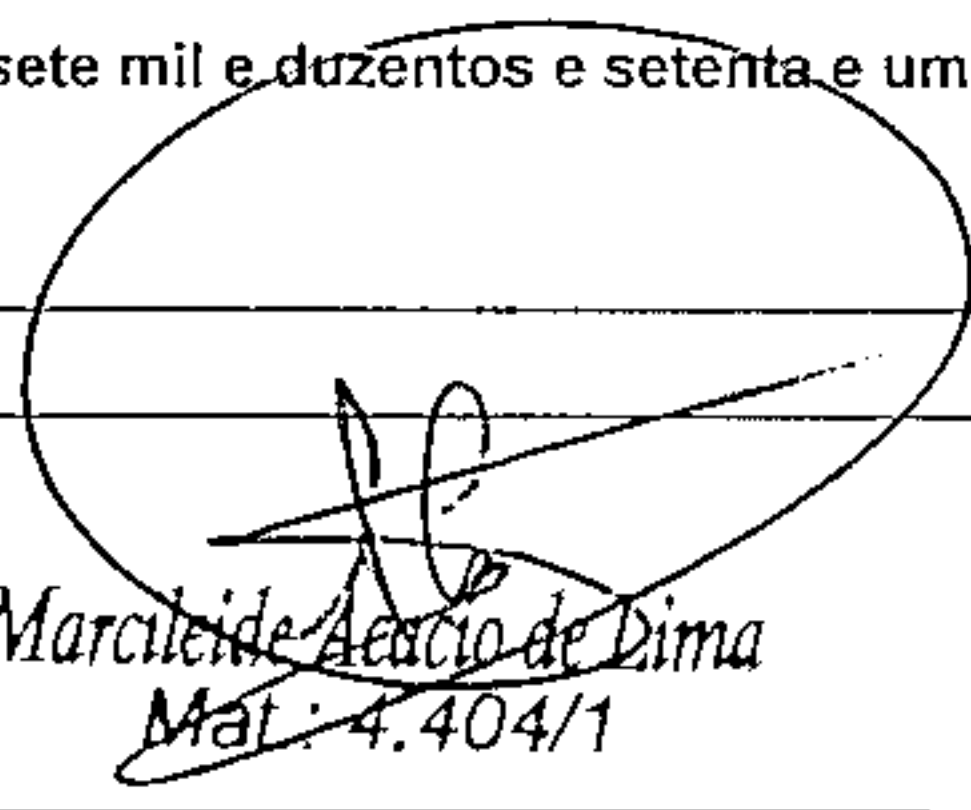
Dotação		Ficha:		Classificação Funcional:	
Natureza da Despesa: 3.3.50.43 - SUBVENÇÕES SOCIAIS		001039		08.122.0028-2361	
Vinculo					
001090000 - Recursos Proprios - Superavti					

Solicitante				
Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF	Banco	Agência	Conta Bancária
ANNA PAOLA OLIVEIRA MELO TORRES				
Endereço	Cidade	Telefone		

Valores			
Dotação Autorizada	Reservado Anterior	Reserva	Saldo Atual
		317.271,83	

Histórico
Reserva de Dotação CONVENIO COM A FUNDAÇÃO EVANGELICA RESTAURAR.

Por Extenso
***** (trezentos e dezessete mil e duzentos e setenta e um reais e oitenta e tres centavos) *****

Autorização
 Marcileide Aécio de Dima Mat: 4.404/1 Servidor

L. N° 329



Município de Paraíso
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

CNPJ (MF): 17.890.890/0001-57

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

02 - PREFEITURA MUNICIPAL
2109 - SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

Credor				
Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF	Banco	Agência	Conta Bancária
05102 - FUNDAÇÃO EVANGELICA RESTAURAR	05.219.562/0001-44			
Endereço	Cidade		Telefone	
LOTIAMENTO RITA DE CASSIA	VALENCA/BA			

Empenho						
Tipo		Item da Despesa			Numero	Folha
ESTIMATIVA		00000 - GERAL			006544	1
Data de Emissão	Vencimento	Requisição	Tipo	Nro. Licitação	Processo	Reserva
01/11/2016			CONCURSO		0040-6/2015-	1619
Local de Entrega :			Aplicação	Documento		
			-	Contrato		

Dotação		Nro Red.	Classificação Funcional
Natureza da Despesa		01039	08.122.0028-2361 - COORDENAÇÃO E MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS GERAIS
3.3.50.43 - SUBVENÇÕES SOCIAIS			
Sub-Elemento da Despesa			
3.3.50.43.01.00.00.00.00 - INSTITUIÇÕES DE CARÁTER			
Vínculo			
001090000 - Recursos Proprios - Superavti			
Crédito			
ORCAMENTARIO			



Valores			
Dotação Autorizada	Saldo Anterior	valor do Empenho	Saldo Atual
		317.271,83	

Histórico						
Item	Quantidade	Unidade	Item	Valor Unitário	Valor Total	
1	1	UND	ENTIDADE PRIVADA SEM FINS LUCRATIVOS, QUE RECEBERA REPASSE DE RECURSOS FINACEIROS PARA A EXECUÇÃO DE PROJETOS VOLTADOS A GARANTIR A EXCELENCIA NA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE RELEVANCIA PUBLICA NA AREA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL.	317.271,83	317.271,83	
					Total	317.271,83

Por Extenso
***** (trezentos e dezessete mil e duzentos e setenta e um reais e oitenta e tres centavos) *****

Autorização

Heloina Steffens Silva
Téc em Contabilidade

Anna Paula Giusa da Melo
Ordenador de Despesa
Secretaria Municipal de Assist. Social
Matrícula: 47221



CONVENIO	001/2015	PROCEDIMENTO LICITATÓRIO: CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2015
CONCEDENTE	PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAISO DO TOCAN CNPJ 00.299.180/0001-54	
INTERVENIENTE	AÇÃO SOCIAL (PARAISO) - CV 001/2015	
OBJETO	APOIO AOS SERVIÇOS DE RELEVÂNCIA PÚBLICA EM ASSISTÊNCIA SOCIAL	

FL. Nº 395

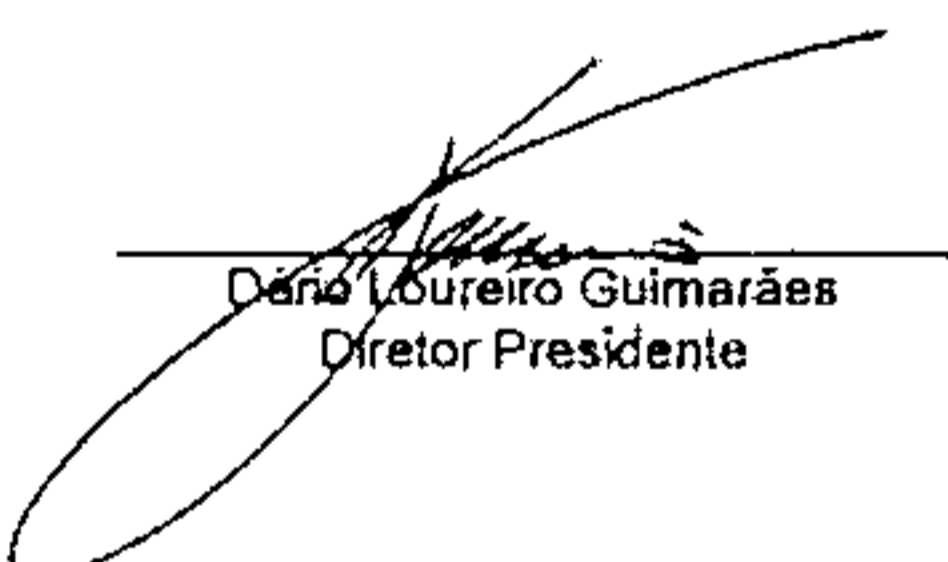
PEDIDO DE RECURSO DEVIDO A EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 021 - COMPETÊNCIA OUTUBRO-2016

VALOR REALIZADO	R\$ 189.942,79	CENTO E OITENTA E NOVE MIL, NOVECENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E SETENTA E NOVE CENTAVOS			
BANCO	001	AGENCIA	0545-2	CONTA CONVENIO	48.365-6
ATIVIDADES EXECUTADAS	MEDIÇÃO ATESTADA PELO INTERVENIENTE QUANTO A META DESTINADA ÀS AÇÕES COMPLEMENTARES VOLTADAS AOS SERVIÇOS QUE ENVOLVEM A EXECUÇÃO AÇÃO SOCIAL SEDE				
ASSESSORIAMENTO DIRETO	Assessoria Jurídica/ Assessoria Administrativa/ Auditoria Independente/ Assessoria em Recursos Humanos/ Assessoria Contábil/ Assessoria de Imagem	INSUMOS APLICADOS	Aluguel de Imóvel/ Miscelâneas		

COMPOSIÇÃO DO PEDIDO DE RECURSO

ATIVIDADES EXECUTADAS	R\$ 159.615,79	VALOR GLOBAL DO PEDIDO DE RECURSO	R\$ 189.942,79
IMPOSTO DE RENDA	R\$ 0,00		
ENCARGOS	R\$ 0,00		
ASSESSORAMENTO DIRETO	R\$ 19.153,89		
INSUMOS APLICADOS	R\$ 11.173,11		


A Fundação Evangélica Restaurar vem através deste encaminhar seu pedido de recurso visando cobrir as despesas conveniadas, e aqui apresentadas, com fincas na execução da meta pactuada no Convênio 001/2015 para a execução das atividades de apoio à gestão na busca pela excelência dos serviços públicos municipais.


Dênio Loureiro Guimarães
Diretor Presidente

DOCUMENTOS EM ANEXO	APROVAÇÃO DA MEDIÇÃO	APROVAÇÃO DO PROCESSO
1. Certidão Negativa Conjunta de Debitos Federais 2. Certidão Negativa da Fazenda Estadual 3. Certidão Negativa da Fazenda Municipal 4. Certidão de Regularidade com o FGTS 5. Certidão Negativa de Debitos Trabalhistas	Data: ____/____/____ Obs.: _____ Parceiro Público	Diante do exposto no Processo em exame, declaramos que o pedido cumpre todos os princípios constitucionais cabíveis ao caso, e que os documentos anexos ao processo até o momento se encontram regular, dessa forma, submetemos o presente Processo ao Prefeito Municipal para superior apreciação e posterior autorização _____ Parceiro Público

Presentes os requisitos legais, ratifico o atual procedimento administrativo de reconhecimento da necessidade de repasse da parcela nº 021, competência OUTUBRO-2016, do CONVÊNIO 001/2015, determinando a necessária ratificação deste ato mediante emissão de simples nota de empenho para a realização da correspondente despesa pública.

Parceiro Público

	CONVENIO	001/2015	PROCEDIMENTO LICITATÓRIO: CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2015		
	CONCEDENTE	PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAISO DO TOCAN CNPJ 00.299.180/0001-54			
	INTERVENIENTE	AÇÃO SOCIAL (PARAISO) - CV 001/2015			
	OBJETO	APOIO AOS SERVIÇOS DE RELEVÂNCIA PÚBLICA EM ASSISTÊNCIA SOCIAL			

PEDIDO DE RECURSO DEVIDO A EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 022 - COMPETÊNCIA OUTUBRO-2016.

EL Nº 376

VALOR REALIZADO	R\$ 41.264,21	QUARENTA E UM MIL, DUZENTOS E SESSENTA E QUATRO REAIS E VINTE E UM CENTAVOS			
BANCO	001	AGENCIA	0545-2	CONTA CONVENIO	48.365-6
ATIVIDADES EXECUTADAS	MEDIÇÃO ATESTADA PELO INTERVENIENTE QUANTO A META DESTINADA ÀS AÇÕES COMPLEMENTARES VOLTADAS AOS SERVIÇOS QUE ENVOLVEM A EXECUÇÃO CRAS				
ASSESSORIAMENTO DIRETO	Assessoria Jurídica/ Assessoria Administrativa/ Auditoria Independente/ Assessoria em Recursos Humanos/ Assessoria Contábil/ Assessoria de Imagem	INSUMOS APLICADOS	Aluguel de Imóvel/ Miscelâneas		

COMPOSIÇÃO DO PEDIDO DE RECURSO

ATIVIDADES EXECUTADAS	R\$ 34.675,80	VALOR GLOBAL DO PEDIDO DE RECURSO	R\$ 41.264,21
IMPOSTO DE RENDA	R\$ 0,00		
ENCARGOS	R\$ 0,00		
ASSESSORAMENTO DIRETO	R\$ 4.161,10		
INSUMOS APLICADOS	R\$ 2.427,31		


A Fundação Evangélica Restaurar vem através deste encaminhar seu pedido de recurso visando cobrir as despesas conveniadas, e aqui apresentadas, com fincas na execução da meta pactuada no Convênio 001/2015 para a execução das atividades de apoio à gestão na busca pela excelência dos serviços públicos municipais.


Dênio Loureiro Guimarães
Diretor Presidente

DOCUMENTOS EM ANEXO	APROVAÇÃO DA MEDIÇÃO	APROVAÇÃO DO PROCESSO
<ol style="list-style-type: none"> Certidão Negativa Conjunta de Debitos Federais Certidão Negativa da Fazenda Estadual Certidão Negativa da Fazenda Municipal Certidão de Regularidade com o FGTS Certidão Negativa de Debitos Trabalhistas 	Data: ____/____/____ Obs.: _____ Parceiro Público	Diante do exposto no Processo em exame, declaramos que o pedido cumpre todos os princípios constitucionais cabíveis ao caso, e que os documentos anexos ao processo até o momento se encontram regular, dessa forma, submetemos o presente Processo ao Prefeito Municipal para superior apreciação e posterior autorização _____ Parceiro Público

Presentes os requisitos legais, ratifico o atual procedimento administrativo de reconhecimento da necessidade de repasse da parcela nº 022, competência OUTUBRO-2016, do CONVÊNIO 001/2015, determinando a necessária ratificação deste ato mediante emissão de simples nota de empenho para a realização da correspondente despesa pública.

Parceiro Público

	CONVENIO	001/2015	PROCEDIMENTO LICITATÓRIO: CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2015		
	CONCEDENTE	PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAISO DO TOCAN CNPJ 00.299.180/0001-54			
	INTERVENIENTE	AÇÃO SOCIAL (PARAISO) -- CV 001/2015			
	OBJETO	APOIO AOS SERVIÇOS DE RELEVÂNCIA PÚBLICA EM ASSISTÊNCIA SOCIAL			

PEDIDO DE RECURSO DEVIDO A EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 023 -- COMPETÊNCIA OUTUBRO-2016

Nº 377

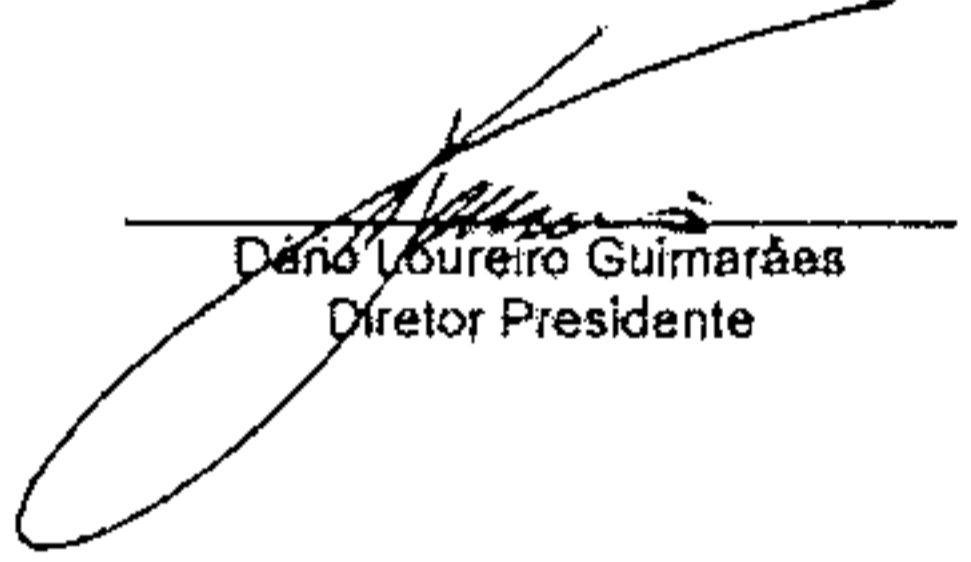
VALOR REALIZADO	R\$ 32.450,27	TRINTA E DOIS MIL, QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS VINTE E SETE CENTAVOS			
BANCO	001	AGENCIA	0545-2	CONTA CONVENIO	48.365-6

ATIVIDADES EXECUTADAS	MEDIÇÃO ATESTADA PELO INTERVENIENTE QUANTO A META DESTINADA ÀS AÇÕES COMPLEMENTARES VOLTADAS AOS SERVIÇOS QUE ENVOLVEM A EXECUÇÃO CREAS				
ASSESSORIAMENTO DIRETO	Assessoria Jurídica/ Assessoria Administrativa/ Auditoria Independente/ Assessoria em Recursos Humanos/ Assessoria Contábil/ Assessoria de Imagem	INSUMOS APLICADOS	Aluguel de Imóvel/ Miscelâneas		

COMPOSIÇÃO DO PEDIDO DE RECURSO

ATIVIDADES EXECUTADAS	R\$ 27.269,13	VALOR GLOBAL DO PEDIDO DE RECURSO	R\$ 32.450,27
IMPOSTO DE RENDA	R\$ 0,00		
ENCARGOS	R\$ 0,00		
ASSESSORAMENTO DIRETO	R\$ 3.272,30		
INSUMOS APLICADOS	R\$ 1.908,84		


A Fundação Evangélica Restaurar vem através deste encaminhar seu pedido de recurso visando cobrir as despesas conveniadas, e aqui apresentadas, com fincas na execução da meta pactuada no Convênio 001/2015 para a execução das atividades de apoio à gestão na busca pela excelência dos serviços públicos municipais.


 Danilo Loureiro Guimarães
 Diretor Presidente

DOCUMENTOS EM ANEXO	APROVAÇÃO DA MEDIÇÃO	APROVAÇÃO DO PROCESSO
1. Certidão Negativa Conjunta de Debitos Federais 2. Certidão Negativa da Fazenda Estadual 3. Certidão Negativa da Fazenda Municipal 4. Certidão de Regularidade com o FGTS 5. Certidão Negativa de Debitos Trabalhistas	Data: ____/____/____ Obs.: _____ Parceiro Público	Diante do exposto no Processo em exame, declaramos que o pedido cumpre todos os princípios constitucionais cabíveis ao caso, e que os documentos anexos ao processo até o momento se encontram regular, dessa forma, submetemos o presente Processo ao Prefeito Municipal para superior apreciação e posterior autorização _____ Parceiro Público

Presentes os requisitos legais, ratifico o atual procedimento administrativo de reconhecimento da necessidade de repasse da parcela nº 023, competência OUTUBRO-2016, do CONVÊNIO 001/2015, determinando a necessária ratificação deste ato mediante emissão de simples nota de empenho para a realização da correspondente despesa pública.

 Parceiro Público

	CONVENIO	001/2015	PROCEDIMENTO LICITATÓRIO: CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2015		
	CONCEDENTE	PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAISO DO TOCAN CNPJ 00.299.180/0001-54			
	INTERVENIENTE	AÇÃO SOCIAL (PARAISO) - CV 001/2015			
	OBJETO	APOIO AOS SERVIÇOS DE RELEVÂNCIA PÚBLICA EM ASSISTÊNCIA SOCIAL			

PEDIDO DE RECURSO DEVIDO A EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 024 - COMPETÊNCIA OUTUBRO-2016

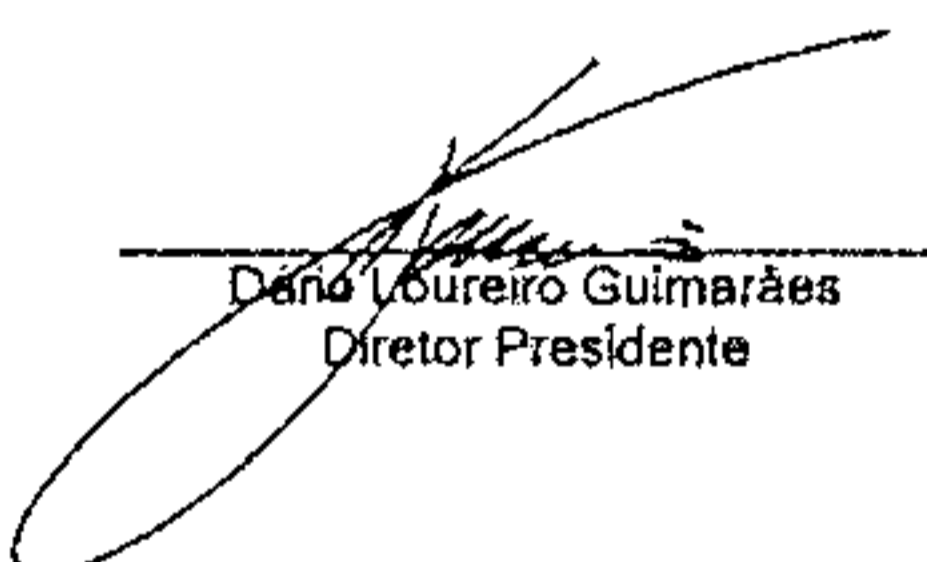
EL. Nº 378

VALOR REALIZADO	R\$ 31.997,79	TRINTA E UM MIL, NOVECENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E SETENTA E NOVE CENTAVOS			
BANCO	001	AGENCIA	0545-2	CONTA CONVENIO	48.365-6
ATIVIDADES EXECUTADAS	MEDIÇÃO ATESTADA PELO INTERVENIENTE QUANTO A META DESTINADA ÀS AÇÕES COMPLEMENTARES VOLTADAS AOS SERVIÇOS QUE ENVOLVEM A EXECUÇÃO IDOSO				
ASSESSORIAMENTO DIRETO	Assessoria Jurídica/ Assessoria Administrativa/ Auditoria Independente/ Assessoria em Recursos Humanos/ Assessoria Contábil/ Assessoria de Imagem	INSUMOS APLICADOS	Aluguel de Imóvel/ Miscelâneas		


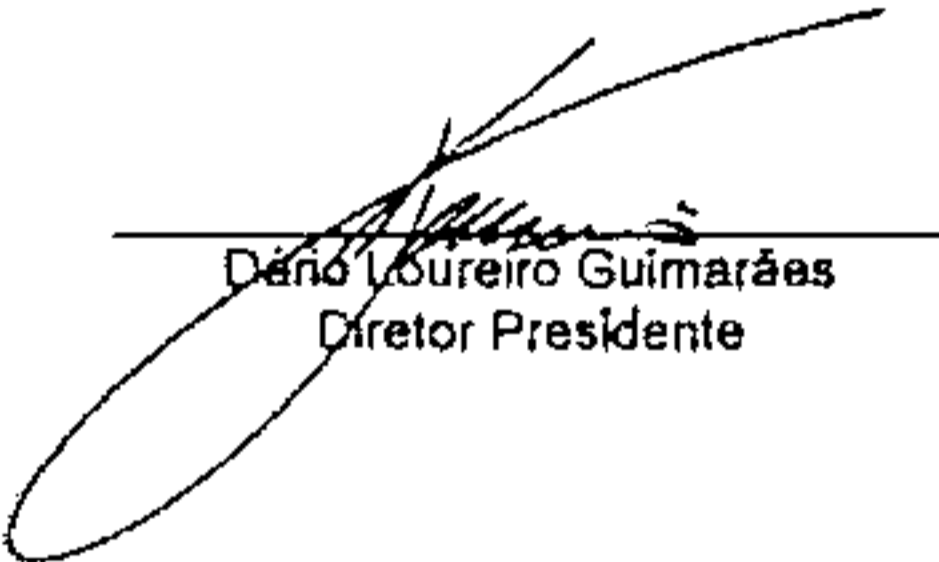
COMPOSIÇÃO DO PEDIDO DE RECURSO


ATIVIDADES EXECUTADAS	R\$ 26.888,90	VALOR GLOBAL DO PEDIDO DE RECURSO	R\$ 31.997,79
IMPOSTO DE RENDA	R\$ 0,00		
ENCARGOS	R\$ 0,00		
ASSESSORAMENTO DIRETO	R\$ 3.226,67		
INSUMOS APLICADOS	R\$ 1.882,22		

A Fundação Evangélica Restaurar vem através deste encaminhar seu pedido de recurso visando cobrir as despesas conveniadas, e aqui apresentadas, com fincas na execução da meta pactuada no Convênio 001/2015 para a execução das atividades de apoio à gestão na busca pela excelência dos serviços públicos municipais.


 Danilo Loureiro Guimarães
 Diretor Presidente

DOCUMENTOS EM ANEXO	APROVAÇÃO DA MEDIÇÃO	APROVAÇÃO DO PROCESSO
1. Certidão Negativa Conjunta de Debitos Federais 2. Certidão Negativa da Fazenda Estadual 3. Certidão Negativa da Fazenda Municipal 4. Certidão de Regularidade com o FGTS 5. Certidão Negativa de Debitos Trabalhistas	Data: ____/____/____ Obs.: _____ Parceiro Público	Diante do exposto no Processo em exame, declaramos que o pedido cumpre todos os princípios constitucionais cabíveis ao caso, e que os documentos anexos ao processo até o momento se encontram regular, dessa forma, submetemos o presente Processo ao Prefeito Municipal para superior apreciação e posterior autorização _____ Parceiro Público
Presentes os requisitos legais, ratifico o atual procedimento administrativo de reconhecimento da necessidade de repasse da parcela nº 024, competência OUTUBRO-2016, do CONVÊNIO 001/2015, determinando a necessária ratificação deste ato mediante emissão de simples nota de empenho para a realização da correspondente despesa pública.		
_____ Parceiro Público		

	CONVENIO	001/2015	PROCEDIMENTO LICITATÓRIO: CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2015		
	CONCEDENTE	PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAISO DO TOCAN CNPJ 00.299.180/0001-54			
	INTERVENIENTE	AÇÃO SOCIAL (PARAISO) - CV 001/2015			
	OBJETO	APOIO AOS SERVIÇOS DE RELEVÂNCIA PÚBLICA EM ASSISTÊNCIA SOCIAL			
PEDIDO DE RECURSO DEVIDO A EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 020 -- COMPETÊNCIA OUTUBRO-2016. FL. Nº 379					
VALOR REALIZADO	R\$	31.159,10	TRINTA E UM MIL, CENTO E CINQUENTA E NOVE REAIS E DEZ CENTAVOS		
BANCO	001	AGENCIA	0545-2	CONTA CONVENIO	48.365-6
ATIVIDADES EXECUTADAS	MEDIÇÃO ATESTADA PELO INTERVENIENTE QUANTO A META DESTINADA ÀS AÇÕES COMPLEMENTARES VOLTADAS AOS SERVIÇOS QUE ENVOLVEM A EXECUÇÃO AÇÃO SOCIAL SEDE				
ASSESSORIAMENTO DIRETO	Assessoria Jurídica/ Assessoria Administrativa/ Auditoria Independente/ Assessoria em Recursos Humanos/ Assessoria Contábil/ Assessoria de Imagem		INSUMOS APLICADOS	Aluguel de Imóvel/ Miscelâneas	
COMPOSIÇÃO DO PEDIDO DE RECURSO					
ATIVIDADES EXECUTADAS	R\$	27.574,43	VALOR GLOBAL DO PEDIDO DE RECURSO	R\$	31.159,10
IMPOSTO DE RENDA	R\$	0,00			
ENCARGOS	R\$	0,00			
ASSESSORAMENTO DIRETO	R\$	2.757,44			
INSUMOS APLICADOS	R\$	827,23			
A Fundação Evangélica Restaurar vem através deste encaminhar seu pedido de recurso visando cobrir as despesas conveniadas, e aqui apresentadas, com fincas na execução da meta pactuada no Convênio 001/2015 para a execução das atividades de apoio à gestão na busca pela excelência dos serviços públicos municipais.					
 Dênio Loureiro Guimarães Diretor Presidente					
DOCUMENTOS EM ANEXO	APROVAÇÃO DA MEDIÇÃO		APROVAÇÃO DO PROCESSO		
1. Certidão Negativa Conjunta de Debitos Federais 2. Certidão Negativa da Fazenda Estadual 3. Certidão Negativa da Fazenda Municipal 4. Certidão de Regularidade com o FGTS 5. Certidão Negativa de Debitos Trabalhistas	Data: ____/____/____ Obs.:		Diante do exposto no Processo em exame, declaramos que o pedido cumpre todos os princípios constitucionais cabíveis ao caso, e que os documentos anexos ao processo até o momento se encontram regular, dessa forma, submetemos o presente Processo ao Prefeito Municipal para superior apreciação e posterior autorização		
	_____ Parceiro Público		_____ Parceiro Público		
Presentes os requisitos legais, ratifico o atual procedimento administrativo de reconhecimento da necessidade de repasse da parcela nº 020, competência OUTUBRO-2016, do CONVÊNIO 001/2015, determinando a necessária ratificação deste ato mediante emissão de simples nota de empenho para a realização da correspondente despesa pública.					
_____ Parceiro Público					

	CONVENIO	001/2015	PROCEDIMENTO LICITATÓRIO: CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2015		
	CONCEDENTE	PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAISO DO TOCAN CNPJ 00.299.180/0001-54			
	INTERVENIENTE	AÇÃO SOCIAL (PARAISO) - CV 001/2015			
	OBJETO	APOIO AOS SERVIÇOS DE RELEVÂNCIA PÚBLICA EM ASSISTÊNCIA SOCIAL			

PEDIDO DE RECURSO DEVIDO A EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 020 - COMPETÊNCIA OUTUBRO-2016

FL. Nº 380

VALOR REALIZADO	R\$ 7.064,06	SETE MIL, SESSENTA E QUATRO REAIS E SEIS CENTAVOS			
BANCO	001	AGENCIA	0545-2	CONTA CONVENIO	48.365-6

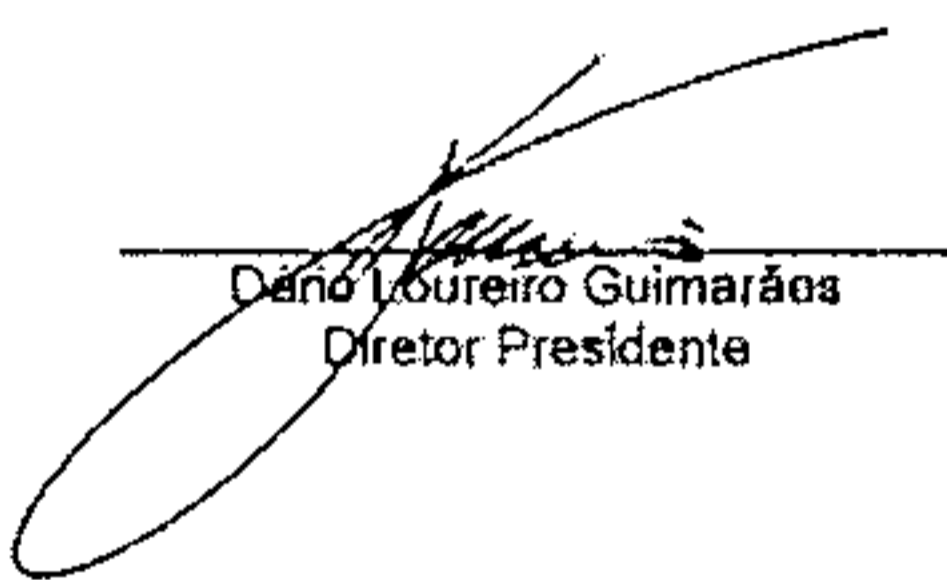
ATIVIDADES EXECUTADAS	MEDIÇÃO ATESTADA PELO INTERVENIENTE QUANTO A META DESTINADA ÀS AÇÕES COMPLEMENTARES VOLTADAS AOS SERVIÇOS QUE ENVOLVEM A EXECUÇÃO CRAS				
-----------------------	--	--	--	--	--

ASSESSORIAMENTO DIRETO	Assessoria Jurídica/ Assessoria Administrativa/ Auditoria Independente/ Assessoria em Recursos Humanos/ Assessoria Contábil/ Assessoria de Imagem	INSUMOS APLICADOS	Aluguel de Imóvel/ Miscelâneas		
------------------------	---	-------------------	--------------------------------	--	--

COMPOSIÇÃO DO PEDIDO DE RECURSO

ATIVIDADES EXECUTADAS	R\$ 6.251,38	VALOR GLOBAL DO PEDIDO DE RECURSO	R\$ 7.064,06
IMPOSTO DE RENDA	R\$ 0,00		
ENCARGOS	R\$ 0,00		
ASSESSORAMENTO DIRETO	R\$ 625,14		
INSUMOS APLICADOS	R\$ 187,54		

A Fundação Evangélica Restaurar vem através deste encaminhar seu pedido de recurso visando cobrir as despesas conveniadas, e aqui apresentadas, com fincas na execução da meta pactuada no Convênio 001/2015 para a execução das atividades de apoio à gestão na busca pela excelência dos serviços públicos municipais.


 Dário Loureiro Guimarães
 Diretor Presidente

DOCUMENTOS EM ANEXO	APROVAÇÃO DA MEDIÇÃO	APROVAÇÃO DO PROCESSO
1. Certidão Negativa Conjunta de Debitos Federais 2. Certidão Negativa da Fazenda Estadual 3. Certidão Negativa da Fazenda Municipal 4. Certidão de Regularidade com o FGTS 5. Certidão Negativa de Debitos Trabalhistas	Data: ____/____/____ Obs.: _____ Parceiro Público	Diante do exposto no Processo em exame, declaramos que o pedido cumpre todos os princípios constitucionais cabíveis ao caso, e que os documentos anexos ao processo até o momento se encontram regular, dessa forma, submetemos o presente Processo ao Prefeito Municipal para superior apreciação e posterior autorização _____ Parceiro Público

Presentes os requisitos legais, ratifico o atual procedimento administrativo de reconhecimento da necessidade de repasse da parcela nº 020, competência OUTUBRO-2016, do CONVÊNIO 001/2015, determinando a necessária ratificação deste ato mediante emissão de simples nota de empenho para a realização da correspondente despesa pública.

Parceiro Público



CONVENIO	001/2015	PROCEDIMENTO LICITATÓRIO: CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2015
CONCEDENTE	PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAISO DO TOCAN CNPJ 00.299.180/0001-54	
INTERVENIENTE	AÇÃO SOCIAL (PARAISO) - CV 001/2015	
OBJETO	APOIO AOS SERVIÇOS DE RELEVÂNCIA PÚBLICA EM ASSISTÊNCIA SOCIAL	

PEDIDO DE RECURSO DEVIDO A EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 020 - COMPETÊNCIA OUTUBRO-2016 **FL. Nº 38**

VALOR REALIZADO	R\$ 5.704,26	CINCO MIL, SETECENTOS E QUATRO REAIS E VINTE E SEIS CENTAVOS			
BANCO	001	AGENCIA	0545-2	CONTA CONVENIO	48.365-6

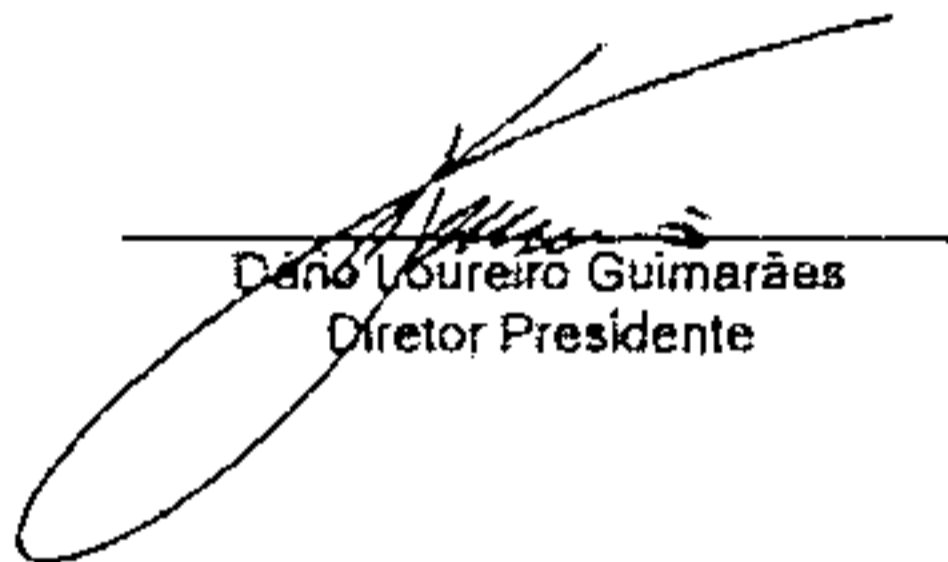
ATIVIDADES EXECUTADAS	MEDIÇÃO ATESTADA PELO INTERVENIENTE QUANTO A META DESTINADA ÀS AÇÕES COMPLEMENTARES VOLTADAS AOS SERVIÇOS QUE ENVOLVEM A EXECUÇÃO CREAMS				
-----------------------	--	--	--	--	--

ASSESSORIAMENTO DIRETO	Assessoria Jurídica/ Assessoria Administrativa/ Auditoria Independente/ Assessoria em Recursos Humanos/ Assessoria Contábil/ Assessoria de Imagem	INSUMOS APLICADOS	Aluguel de Imóvel/ Miscelâneas		
------------------------	---	-------------------	--------------------------------	--	--

COMPOSIÇÃO DO PEDIDO DE RECURSO

ATIVIDADES EXECUTADAS	R\$ 5.048,02	VALOR GLOBAL DO PEDIDO DE RECURSO	R\$ 5.704,26
IMPOSTO DE RENDA	R\$ 0,00		
ENCARGOS	R\$ 0,00		
ASSESSORAMENTO DIRETO	R\$ 504,80		
INSUMOS APLICADOS	R\$ 151,44		

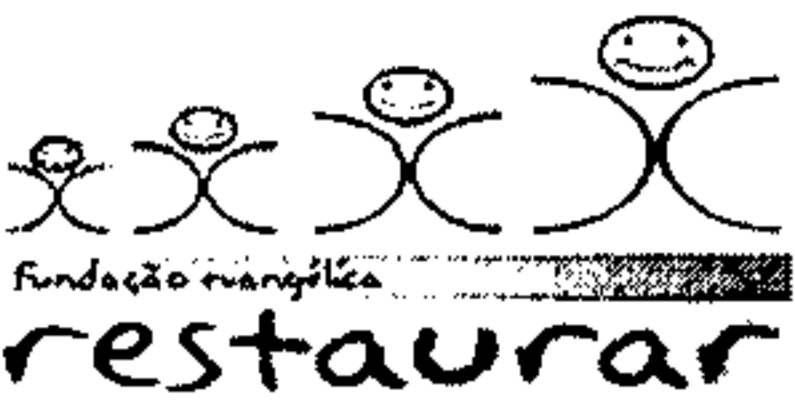
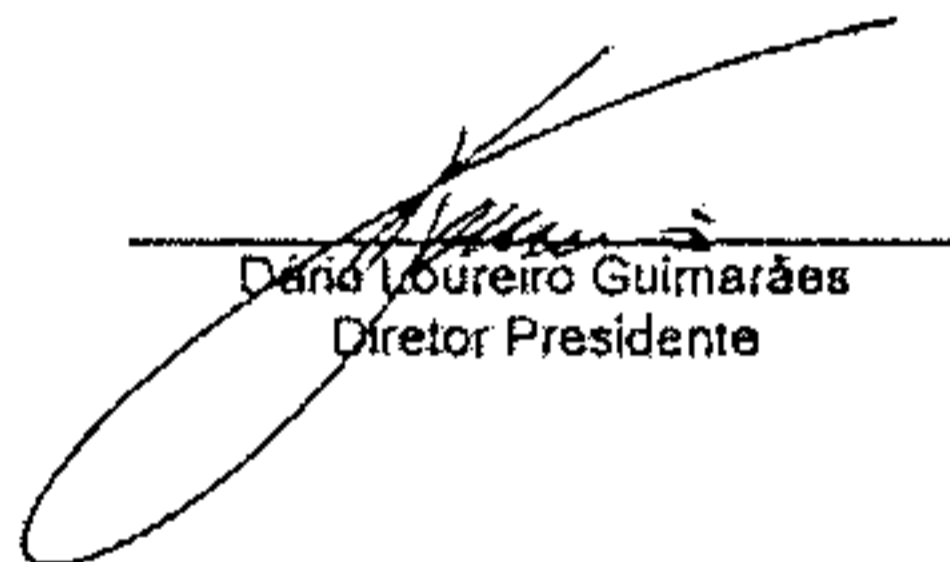
A Fundação Evangélica Restaurar vem através deste encaminhar seu pedido de recurso visando cobrir as despesas conveniadas, e aqui apresentadas, com fincas na execução da meta pactuada no Convênio 001/2015 para a execução das atividades de apoio à gestão na busca pela excelência dos serviços públicos municipais.

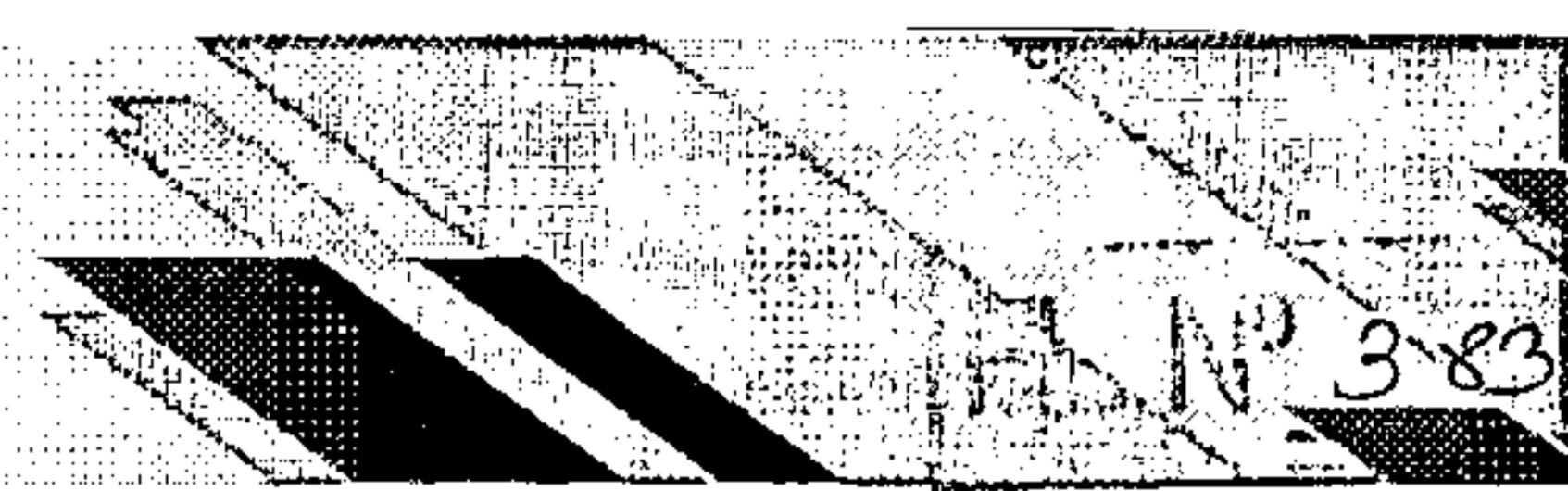

Danilo Loureiro Guimarães
Diretor Presidente

DOCUMENTOS EM ANEXO	APROVAÇÃO DA MEDIÇÃO	APROVAÇÃO DO PROCESSO
1. Certidão Negativa Conjunta de Debitos Federais 2. Certidão Negativa da Fazenda Estadual 3. Certidão Negativa da Fazenda Municipal 4. Certidão de Regularidade com o FGTS 5. Certidão Negativa de Debitos Trabalhistas	Data: ____/____/____ Obs.: _____ Parceiro Público	Diante do exposto no Processo em exame, declaramos que o pedido cumpre todos os princípios constitucionais cabíveis ao caso, e que os documentos anexos ao processo até o momento se encontram regular, dessa forma, submetemos o presente Processo ao Prefeito Municipal para superior apreciação e posterior autorização _____ Parceiro Público

Presentes os requisitos legais, ratifico o atual procedimento administrativo de reconhecimento da necessidade de repasse da parcela nº 020, competência OUTUBRO-2016, do CONVÊNIO 001/2015, determinando a necessária ratificação deste ato mediante emissão de simples nota de empenho para a realização da correspondente despesa pública.

Parceiro Público

	CONVENIO	001/2015	PROCEDIMENTO LICITATÓRIO: CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2015		
	CONCEDENTE	PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAISO DO TOCAN CNPJ 00.299.180/0001-54			
	INTERVENIENTE	AÇÃO SOCIAL (PARAISO) - CV 001/2015			
	OBJETO	APOIO AOS SERVIÇOS DE RELEVÂNCIA PÚBLICA EM ASSISTÊNCIA SOCIAL			
PEDIDO DE RECURSO DEVIDO A EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 020 -- COMPETÊNCIA OUTUBRO-2016 L. Nº 382					
VALOR REALIZADO	R\$	5.568,05	CINCO MIL, QUINHENTOS E SESENTA E OITO REAIS E CINCO CENTAVOS		
BANCO	001	AGENCIA	0545-2	CONTA CONVENIO	48.365-6
ATIVIDADES EXECUTADAS	MEDIÇÃO ATESTADA PELO INTERVENIENTE QUANTO A META DESTINADA ÀS AÇÕES COMPLEMENTARES VOLTADAS AOS SERVIÇOS QUE ENVOLVEM A EXECUÇÃO IDOSO				
ASSESSORIAMENTO DIRETO	Assessoria Jurídica/ Assessoria Administrativa/ Auditoria Independente/ Assessoria em Recursos Humanos/ Assessoria Contábil/ Assessoria de Imagem		INSUMOS APLICADOS	Aluguel de Imóvel/ Miscelâneas	
COMPOSIÇÃO DO PEDIDO DE RECURSO					
ATIVIDADES EXECUTADAS	R\$	4.927,48	VALOR GLOBAL DO PEDIDO DE RECURSO	R\$	5.568,05
IMPOSTO DE RENDA	R\$	0,00			
ENCARGOS	R\$	0,00			
ASSESSORAMENTO DIRETO	R\$	492,75			
INSUMOS APLICADOS	R\$	147,82			
A Fundação Evangélica Restaurar vem através deste encaminhar seu pedido de recurso visando cobrir as despesas conveniadas, e aqui apresentadas, com fincas na execução da meta pactuada no Convênio 001/2015 para a execução das atividades de apoio à gestão na busca pela excelência dos serviços públicos municipais.					
 Danilo Loureiro Guimarães Diretor Presidente					
DOCUMENTOS EM ANEXO	APROVAÇÃO DA MEDIÇÃO		APROVAÇÃO DO PROCESSO		
1. Certidão Negativa Conjunta de Debitos Federais 2. Certidão Negativa da Fazenda Estadual 3. Certidão Negativa da Fazenda Municipal 4. Certidão de Regularidade com o FGTS 5. Certidão Negativa de Debitos Trabalhistas	Data: ____/____/____ Obs.:		Diante do exposto no Processo em exame, declaramos que o pedido cumpre todos os princípios constitucionais cabíveis ao caso, e que os documentos anexos ao processo até o momento se encontram regular, dessa forma, submetemos o presente Processo ao Prefeito Municipal para superior apreciação e posterior autorização		
	_____ Parceiro Público		_____ Parceiro Público		
Presentes os requisitos legais, ratifico o atual procedimento administrativo de reconhecimento da necessidade de repasse da parcela nº 020, competência OUTUBRO-2016, do CONVÊNIO 001/2015, determinando a necessária ratificação deste ato mediante emissão de simples nota de empenho para a realização da correspondente despesa pública.					
_____ Parceiro Público					



Despacho

Paraíso do Tocantins, 25 de Outubro de 2016.

A Sua Excelência a Senhora
Anna Paola Oliveira Melo
Secretária Municipal de Assistência Social

Processo nº 406/2015

Assunto: Autorização de pagamento do Convênio 001/2015, Parcela referente ao Mês de Outubro de 2016, firmado entre a Fundação Evangélica Restaurar e a Secretária Municipal de Assistência Social.

Senhora Secretária,

Fica condicionado o pagamento da Parcela referente ao referente ao Mês de Outubro de 2016, a uma manifestação por parte do Gestor desta pasta, informando que a Fundação Evangélica Restaurar cumpriu/atendeu as exigências contidas no Termo de Convênio citado acima.

Wagner M. Medeiros
Controlador Geral do Município





Paraíso do Tocantins –TO, 28/10/2016.

A Sua Excelência a Senhora
Ingrid Lima Rebelo
Secretária Municipal de Finanças
Paraíso do Tocantins-TO

Assunto: Autorização de pagamento do Convênio 001/2015 junto à Fundação Evangélica Restaurar.

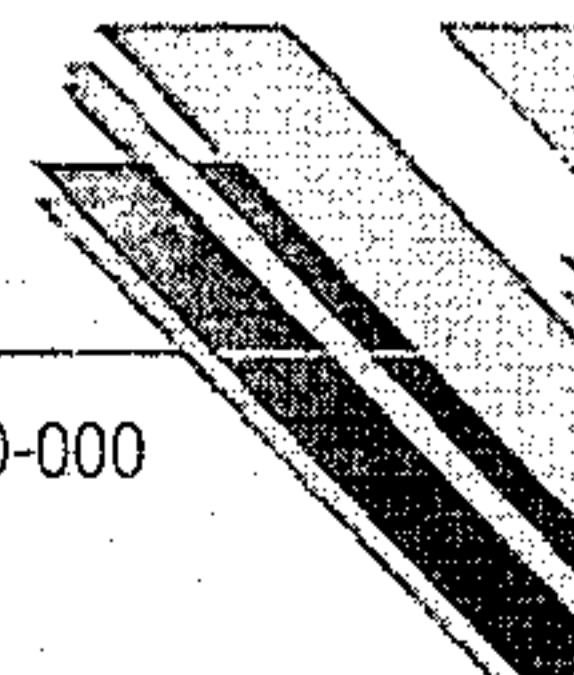
Senhora Secretária,

1. Autorizamos o pagamento da parcela referente ao mês de Outubro de 2016; uma vez que o objeto do termo de convênio 001/2015, celebrado entre esta Secretaria e a Fundação Evangélica Restaurar, foi atendido a contento.

Atenciosamente,


Anna Paola Oliveira Melo
Secretária Municipal de Assistência Social

Atenciosamente,





CEP :

NOTA DE COMPLEMENTO DE RESERVA

02 - PREFEITURA MUNICIPAL
2109 - SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

Reserva			
Centro de Custos 001000000 - Recursos Proprios	Evento: 00000 - GERAL	Nr. RD/Nr. Compl: 813 / 206	Folha: 1
Data 03/11/2016	Requisição	Processo 00406/2015	Documento

Dotação	
Natureza da Despesa: 3.3.50.43 - SUBVENÇÕES SOCIAIS	Ficha: 000401 Classificação Funcional: 08.122.0028-2361
Vinculo 001000000 - Recursos Proprios	

Solicitante				
Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF	Banco	Agência	Conta Bancária
ANNA PAOLA OLIVEIRA MELO TORRES				
Endereço		Cidade		Telefone

Valor
Complementado
13.939,35

Resumo				
Reservado	Complementado	Anulado	Empenhado na Reserva	Saldo Atual da Reserva
126.229,52	13.939,35	0,00	1.037.954,52	-897.785,65

Histórico
Complemento de Reserva de Dotação CONVENIO FUNDAÇÃO EVANGELICA RESTAURAR.

Por Extenso
***** (treze mil e novecentos e trinta e nove reais e trinta e cinco centavos) *****

Autorização
 Marcileide Acacio de Lima Matr.: 4.404/1 Servidor ACACIO



NOTA DE COMPLEMENTO DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

02 - PREFEITURA MUNICIPAL
2109 - SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

Credor				
Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF	Banco	Agência	Conta Bancária
05102 - FUNDAÇÃO EVANGÉLICA RESTAURAR	05.219.562/0001-44			
Endereço	Cidade		Telefone	
LOTIAMENTO RITA DE CASSIA	VALENCA/BA			

Complemento	Data de Emissão	Número	Folha
Processo Pagamento 00406/2015	03/11/2016	000003	1

Empenho				
Exercício	Número	Data	Processo	Evento
2016	001433	16/02/2016	00406/2015	00.000 - GERAL
Licitação	Nro. Licitação		Fonte de Recursos	
CONCURSO			001000000 - Recursos Proprios	

Dotação		Nro Red.	Classificação Funcional
Natureza da Despesa	3.3.50.43 - SUBVENÇÕES SOCIAIS	00401	08.122.0028.2.361 - COORDENAÇÃO E MANUTENÇÃO DOS
Sub-Elemento da Despesa	3.3.50.43.01.00.00.00.00 - INSTITUIÇÕES DE CARÁTER		CRÉDITO
Vinculo	001000000 - Recursos Proprios		ORÇAMENTARIO

Valores			
Empenho	Saldo Anterior do Empenho	Complemento	Saldo Atual
	126.229,52	1.037.954,52	1.051.893,87

Valores


Complemento de Empenho

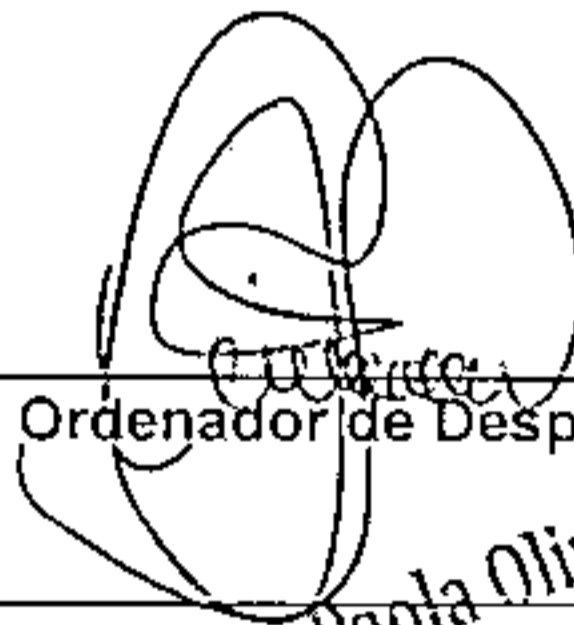
ENTIDADE PRIVADA SEM FINS LUCRATIVOS, QUE RECEBERA REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS PARA A EXECUÇÃO DE PROJETOS VOLTADOS A GARANTIR A EXCELENCIA NA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE RELEVANCIA PUBLICA NA AREA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL.

Por Extenso

*****(treze mil e novecentos e trinta e nove reais e trinta e cinco centavos)*****

Autorização


 Heloma Silva
 Tec. em Contabilidade


 Anna Paola Oliveira Melo
 Secretária Mul. de Assistência Social
 Matrícula: 47221



NOTA DE LIQUIDAÇÃO

02 - PREFEITURA MUNICIPAL
2109 - SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

Credor

<i>Razão Social / Fornecedor</i>	<i>CNPJ / CPF</i>	<i>Banco</i>	<i>Agência</i>	<i>Conta Bancária</i>
05102 - FUNDAÇÃO EVANGELICA RESTAURAR	05.219.562/0001-44			
<i>Endereço</i>	<i>Cidade</i>	<i>Telefone</i>		
LOTIAMENTO RITA DE CASSIA	VALENCA/BA			

Liquidação

<i>Processo Pagamento</i> 00406/2015	<i>Data Emissão</i> 03/11/2016	<i>Número</i> 000010	<i>Folha</i> 1
---	-----------------------------------	-------------------------	-------------------

Empenho

<i>Exercício</i>	<i>Número</i>	<i>Data</i>	<i>Processo</i>	<i>Evento</i>
2016	001433	16/02/2016	00406/2015	00000 - GERAL

<i>Licitação</i> CONCURSO	<i>Nro. Licitação</i>	<i>Fonte do Recursos</i> 001000000 - Recursos Proprios
------------------------------	-----------------------	---

Dotação

<i>Natureza da Despesa</i>	<i>Nro Red</i>	<i>Classificação Funcional</i>
3.3.50.43 - SUBVENÇÕES SOCIAIS	00401	08.122.0028-2361 - COORDENAÇÃO E MANUTENÇÃO DOS
<i>Sub-Elemento da Despesa</i>		
3.3.50.43.01.00.00.00.00 - INSTITUIÇÕES DE CARÁTER		
<i>Vínculo</i>		
001000000 - Recursos Proprios		
<i>Crédito</i>		
ORCAMENTARIO		



021092016001433000010

Valores

<i>Empenho</i>	<i>Liquidação</i>	<i>Retido</i>	<i>Liquido</i>	<i>Saldo Atual</i>
	27.878,70	27.878,70	0,00	27.878,70
				0,00

Histórico

Liquidação de Empenho
ENTIDADE PRIVADA SEM FINS LUCRATIVOS, QUE RECEBERA REPASSE DE RECURSOS FINACEIROS PARA A EXECUÇÃO DE PROJETO VOLTADOS A GARANTIR A EXCELENCIA NA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE RELEVANCIA PUBLICA NA AREA DE DESENVOLVIMENTO

Documentos

<i>Tip. Doc.</i>	<i>Nome, Servidor.</i>	<i>Num. Matrícula</i>	<i>Num. Doc.</i>	<i>Parc. Ref.</i>	<i>Data Emissão</i>	<i>Valor Documento</i>
CONTRATO			1-01	0	03/11/2016	27.878,70

Por Extenso

***** (vinte e sete mil e oitocentos e setenta e oito reais e setenta centavos) *****

Autorização

Marcilide Acacio de Lima
Insc. nº: 4.404/1

'FINANCEIRO'



Município de Paraíso

SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

UG Pag: SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

FL. N° 388

CNPJ: 17.890.890/0001-57

Ordem Bancária Nr. RE / Nr. OB : 0 / 0

Ordenador da Despesa no uso de suas atribuições e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

032109.00001 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL


UG Pag : 032109.00001 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

Nr. OP / Nr. Item
4917 / 1

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF	Banco	Agência	Conta Bancária
05102 - FUNDAÇÃO EVANGÉLICA RESTAURAR	05.219.562/0001-44			
Endereço	Cidade	Telefone		
LOTIAMENTO RITA DE CASSIA	VALENCA/BA			

Empenho

Tipo	Evento	Nr. Empenho/Liquidação	Folha
Orçamentário	00000 - GERAL	2016 / 1433 / 10	1
Data de Emissão	Vencimento	Processo	
03/11/2016		00406/2015	
Fonte de Recursos	 021092016001433000010		
001000000 - Recursos Próprios			

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Red	Classificação Funcional
3.3.50.43 - SUBVENÇÕES SOCIAIS	00401	08.122.0028-2361
Vínculo	Crédito	
001000000 - Recursos Próprios	Orçamentário	

Histórico

PAGAMENTO DA NE 2016/1433/10

ENTIDADE PRIVADA SEM FINS LUCRATIVOS, QUE RECEBERA REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS PARA A EXECUÇÃO DE PROJETOS VOLTADOS A GARANTIR A EXCELENCIA NA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE RELEVANCIA PUBLICA NA AREA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL. REFERENTE A MARÇO DE 2016.

Valores

Valor Despesa	Valor Retido	Valor Líquido
27.878,70	0,00	27.878,70

Origem dos Recursos

Conta	Especificação	Nro.Doc.	Fonte Recurso	Valor Pagto.
1.1.1.1.1.02.01.00.27.0000	39560-9 "C" SECRETARIA DE ASSISTENCIA	OP2109-4917	001000000-Recursos Próprios	27.878,70

Líquido Por Extenso

***** (vinte e sete mil e oitocentos e setenta e oito reais e setenta centavos) *****

Autorização


 Marileide Azeite de Lima
 Matr. 4 404/4
 Servidor



NOTA DE LIQUIDAÇÃO

02 - PREFEITURA MUNICIPAL
2109 - SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

Credor				
Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF	Banco	Agência	Conta Bancária
05102 - FUNDAÇÃO EVANGÉLICA RESTAURAR	05.219.562/0001-44			
Endereço	Cidade	Telefone		
LOTIAMENTO RITA DE CASSIA	VALENCA/BA			

Liquidação	Data Emissão	Número	Folha
Processo Pagamento 00406/2015	03/11/2016	000001	1

Empenho			Processo	Evento
Exercício	Número	Data	00406/2015	00000 - GERAL
2016	006544	01/11/2016		

Licitação	Nro Licitação	Fonte de Recursos
CONCURSO		001090000 - Recursos Proprios -

Dotação		Nro Red.	Classificação Funcional
Natureza da Despesa		01039	08.122.0028-2361 - COORDENAÇÃO E MANUTENÇÃO DOS
3.3.50.43 - SUBVENÇÕES SOCIAIS			
Sub-Elemento da Despesa			
3.3.50.43.01.00.00.00.00 - INSTITUIÇÕES DE CARÁTER			
Vínculo			
001090000 - Recursos Proprios - Superavti			
Credito			
ORCAMENTARIO			



Valores					
Empenho	Liquidação	Retido	Líquido	Saldo Atual	
317.271,83	21.616,77	0,00	21.616,77	295.655,06	

Histórico
Liquidação de Empenho
ENTIDADE PRIVADA SEM FINS LUCRATIVOS, QUE RECEBERA REPASSE DE RECURSOS FINACEIROS PARA A EXECUÇÃO DE PROJE VOLTADOS A GARANTIR A EXCELENCIA NA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE RELEVANCIA PUBLICA NA AREA DE DESENVOLVIMENT

Documentos						
Tip. Doc.	Nome . Servidor.	Num. Matrícula	Num. Doc.	Parc. Ref.	Data Emissão	Valor Documento
CONTRATO			1-01	0	03/11/2016	21.616,77

Por Extenso
***** (vinte e um mil e seiscentos e dezesseis reais e setenta e sete centavos) *****

Autorização
Marcileide Azeite de Lima
Mat.: 4.40477
FINANCEIRO



Município de Paraíso

SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

UG Pag: SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

FL. Nº 390

CNPJ: 17.890.890/0001-57

Ordem Bancária Nr. RE / Nr. OB : 0 / 0

Ordenador da Despesa no uso de suas atribuições e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

032109.00001 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL


UG Pag : 032109.00001 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

Nr. OP / Nr. Item
4919 / 1

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF	Banco	Agência	Conta Bancária
05102 - FUNDAÇÃO EVANGELICA RESTAURAR	05.219.582/0001-44			
Endereço	Cidade		Telefone	
LOTIAMENTO RITA DE CASSIA	VALENCA/BA			

Empenho

Tipo	Evento	Nr. Empenho/Liquidação	Folha
Orçamentário	00000 - GERAL	2016 / 6544 / 1	1
Data de Emissão	Vencimento	Processo	
03/11/2016		00406/2015	
Fonte de Recursos	 021092016006544000001		
001090000 - Recursos Proprios - Superavti			

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Rod.	Classificação Funcional
3.3.50.43 - SUBVENÇÕES SOCIAIS	01039	08.122.0028-2361
Vínculo	Crédito	
001090000 - Recursos Proprios - Superavti	Orçamentário	

Histórico

Itens de Pagamento

ENTIDADE PRIVADA SEM FINS LUCRATIVOS, QUE RECEBERA REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS PARA A EXECUÇÃO DE PROJETOS VOLTADOS A GARANTIR A EXCELENCIA NA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE RELEVANCIA PUBLICA NA AREA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL.

Valores

Valor Despesa	Valor Retido	Valor Líquido
21.616,77	0,00	21.616,77

Origem dos Recursos

Conta	Especificação	Nro.Doc.	Fonte Recurso	Valor Pago.
1.1.1.1.1.02.01.00.27.0000	39560-9 "C" SECRETARIA DE ASSISTENCIA	OP2109-4919	001090000-Recursos Proprios -	21.616,77

Líquido Por Extenso

***** (vinte e um mil e seiscentos e dezesseis reais e setenta e sete centavos) *****

Autorização


 Maricleide Acedio de Lima
 Servidor 4.404/1



03/11/2016 13:09:03

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome	PM PSO SEC ASSISTENCIA
Agência	804-4
Conta corrente	39560-9

Creditado

Nome	FUNDACAO EVANGELICA RESTA
Agência	545-2
Conta corrente	48365-6
Valor	49.495,47
Data	Nesta data

Assinada por	J8321934 ANA CAROLINA CAIRES RODRIGUES	03/11/2016 12:54:30
	J8121001 MOISES NOGUEIRA AVELINO	03/11/2016 13:09:03

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8121001 MOISES NOGUEIRA AVELINO.



NOTA DE LIQUIDAÇÃO

02 - PREFEITURA MUNICIPAL
2109 - SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF	Banco	Agência	Conta Bancária
05102 - FUNDAÇÃO EVANGÉLICA RESTAURAR	05.219.562/0001-44			
Endereço		Cidade	Telefone	
LOTIAMENTO RITA DE CASSIA		VALENCA/BA		

Liquidação

Processo Pagamento 00406/2015	Data Emissão 17/11/2016	Número 000002	Folha 1
----------------------------------	----------------------------	------------------	------------

Empenho

Exercício	Número	Data	Processo	Evento
2016	006544	01/11/2016	00406/2015	00000 - GERAL

Licitação	Nro Licitação	Fonte de Recursos
CONCURSO		001090000 - Recursos Proprios -

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Red	Classificação Funcional
3.3.50.43 - SUBVENÇÕES SOCIAIS	01039	08.122.0028-2361 - COORDENAÇÃO E MANUTENÇÃO DOS
Sub-Elemento da Despesa		
3.3.50.43.01.00.00.00.00 - INSTITUIÇÕES DE CARÁTER		
Vinculo		
001090000 - Recursos Proprios - Superavti		
Crédito		
ORCAMENTARIO		



Valores

Empenho	Liquidação	Retido	Líquido	Saldo Atual
295.655,06	295.655,06	0,00	295.655,06	0,00

Histórico

Liquidação de Empenho
ENTIDADE PRIVADA SEM FINS LUCRATIVOS, QUE RECEBERA RÉPASSE DE RECURSOS FINACEIROS PARA A EXECUÇÃO DE PROJETO VOLTADOS A GARANTIR A EXCELENCIA NA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE RELEVANCIA PUBLICA NA AREA DE DESENVOLVIMENTO

Documentos

Tip. Doc.	Nome . Servidor.	Num. Matrícula	Num. Doc.	Parc. Ref.	Data Emissão	Valor Documento
CONTRATO			1-01	0	17/11/2016	295.655,06

Por Extenso

***** (duzentos e noventa e cinco mil e seiscentos e cinquenta e cinco reais e seis centavos) *****

Autorização

Marcelide Aécio de Lima
Mat.: 4.404/1
'FINANCEIRO'



Município de Paraíso

SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

UG Pag: SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

FL. Nº 393

CNPJ: 17.890.890/0001-57

Ordem Bancária Nr. RE / Nr. OB : 0 / 0

Ordenador da Despesa no uso de suas atribuições e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

032109.00001 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
UG Pag : 032109.00001 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

Nr. OP / Nr. Item
4918 / 1

Credor				
Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF	Banco	Agência	Conta Bancária
05102 - FUNDAÇÃO EVANGÉLICA RESTAURAR	05.219.562/0001-44			
Endereço	Cidade		Telefone	
LOTIAMENTO RITA DE CASSIA	VALENCA/BA			

Empenho			Nr. Empenho/Liquidação		Folha
Tipo	Evento				
Orçamentário	00000 - GERAL		2016 / 6544 / 2		1
Data de Emissão	Vencimento	Processo	Barcode		
17/11/2016		00406/2015	021092016006544000002		
Fonte de Recursos					
001090000 - Recursos Proprios - Superavti					

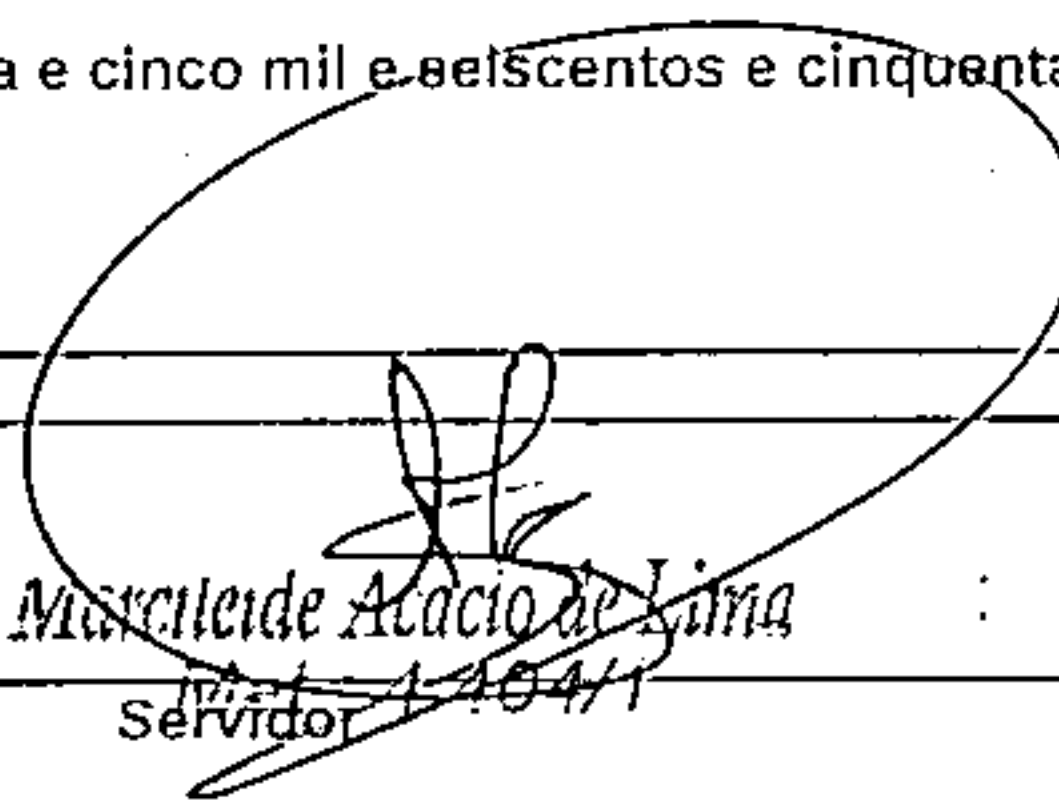
Dotação		
Natureza da Despesa	Nro Red.	Classificação Funcional
3.3.50.43 - SUBVENÇÕES SOCIAIS	01039	08.122.0028-2361
Vínculo	Crédito	
001090000 - Recursos Proprios - Superavti	Orçamentário	

Histórico
 PAGAMENTO DA NE 2016/6544/2
 ENTIDADE PRIVADA SEM FINS LUCRATIVOS, QUE RECEBERA REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS PARA A EXECUÇÃO DE PROJETOS VOLTADOS A GARANTIR A EXCELENCIA NA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE RELEVANCIA PUBLICA NA AREA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL.

Valores		
Valor Despesa	Valor Retido	Valor Líquido
295.655,06	0,00	295.655,06

Origem dos Recursos				
Conta	Especificação	Nro.Doc.	Fonte Recurso	Valor Pagto.
1.1.1.1.1.02.01.00.27.0000	39560-9 "C" SECRETARIA DE ASSISTENCIA	OP2109-4918	001090000-Recursos Proprios -	295.655,06

Líquido Por Extenso
 *****(duzentos e noventa e cinco mil e seiscentos e cinquenta e cinco reais e seis centavos) *****

Autorização

 Marcilene Acacio de Lima
 Servidor 1404/1

FL. Nº 384



17/11/2016 13:08:22

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome	PM PSO SEC ASSISTENCIA
Agência	804-4
Conta corrente	39560-9

Creditado

Nome	FUNDACAO EVANGELICA RESTA
Agência	545-2
Conta corrente	48365-6
Valor	295,655,06
Data	Nesta data

Assinada por	J8170297 FABIO RIBEIRO ARAUJO	17/11/2016 12:31:25
	J8121001 MOISES NOGUEIRA AVELINO	17/11/2016 13:08:22

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8121001 MOISES NOGUEIRA AVELINO.



GOVERNO DE
PARAÍSO
CRESCENDO DE MÃOS DADAS

2.º TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO QUE ENTRE SI CELEBRAM O FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, POR INTERMÉDIO DA SECRETARIA E A FUNDAÇÃO EVANGÉLICA RESTAURAR PARA A EXECUÇÃO DE PROJETOS VOLTADOS A GARANTIR A EXCELÊNCIA NA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE RELEVÂNCIA PÚBLICA NA ÁREA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL.

PARTICIPANTES

O Município de Paraíso do Tocantins/TO, por intermédio do **FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE PARAÍSO DO TOCANTINS**, inscrita no CNPJ - ME sob o nº 11.230.086/0001-65, neste ato representado pela Secretaria Municipal de Assistência Social de PARAÍSO DO TOCANTINS, neste ato representado pela Secretaria Municipal Desenvolvimento Social a Sr.ª Anna Paola Oliveira Melo, brasileira, divorciada, Assistente Social, portadora do RG nº 762562 SSP/TO e CPF nº 006.005.021-71, doravante denominado **CONCEDENTE**,

FUNDAÇÃO EVANGÉLICA RESTAURAR, CNPJ/ME sob o nº 05.219.562/0001-44, situado no Loteamento Rita de Cássia s/nº, Bairro da Graça, Valença - Estado - BA, neste ato representada por seu Presidente o Sr. Dário Loureiro Guimarães, (Administrador), portador do CPF nº 128.367.885-34 e da Identidade nº 0071674748, expedida pela SSP/BA daqui por diante denominado **CONVENIENTE**

As partes supra identificadas ajustaram o CONVÊNIO Nº 001/2015, para a execução de projetos voltados a garantir a excelência na prestação dos serviços de relevância pública na área de Desenvolvimento Social e, por este instrumento, celebram **TERMO ADITIVO**, em conformidade com as normas legais vigentes, no que couber, com a Lei Complementar nº 101, de 4 de maio de 2000, da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, da Lei nº 12.465, de 12 de agosto de 2011, da Lei nº 12.593, de 18 de janeiro de 2012, do Decreto nº 93.872, de 23 de dezembro de 1986, do Decreto nº 6.170, de 25 de julho de 2007, Decreto nº 7.641, de 12 de dezembro de 2011, da Portaria Interministerial nº 507, de 24 de novembro de 2011, e da Portaria MTE nº 586, de 02 de setembro de 2008, mediante as seguintes cláusulas e condições:



CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

Prorrogar o prazo de vigência do Convênio pelo período de 12 (doze) meses, com validade de 01 de janeiro de 2017 a 31 de dezembro de 2017, conforme cláusula quinta do CONVÊNIO Nº 001/2015.

CLÁUSULA SEGUNDA - DAS OBRIGAÇÕES E COMPETÊNCIAS

São obrigações dos Partícipes na execução deste Convênio:

Do Concedente:

Mantêm-se os itens "a" até "o", do Convênio nº 001/2015, neste Termo Aditivo, no que concerne a Concedente, ficando excluído, para tanto, o item "p" do mesmo subtítulo. Conforme abaixo relacionado:

- a. manter o monitoramento, acompanhamento e fiscalização do Convênio, além da avaliação da execução e dos resultados, inclusive no que diz respeito à qualidade dos serviços prestados;
- b. prorrogar, a seu critério, o prazo a ser estabelecido no item "a", do inciso II, desta Cláusula, uma única vez e por período não superior a 12 (doze) meses;
- c. comunicar o conveniente, caso houver, a constatação de vícios sanáveis no projeto básico recebido em conformidade com o § 2º do art. 37, da Portaria Interministerial nº 507/2011, estabelecendo o prazo de 30 dias para que estes sejam sanados;
- d. proceder a extinção do convênio caso os vícios constatados não sejam sanados, ou recebam parecer contrário à sua aprovação;
- e. efetuar a transferência dos recursos financeiros previstos para a execução deste Convênio, na forma estabelecida no Cronograma de Desembolso do Plano de Trabalho;
- f. analisar os Relatórios de Execução Físico-Financeira e as Prestações de Contas relativas ao objeto deste Convênio;
- g. analisar e, se for o caso, aprovar as propostas de reformulações do Convênio e do seu respectivo Plano de Trabalho, desde que apresentadas por escrito ao **CONCEDENTE**, em, no mínimo, trinta dias antes do término de sua vigência, devidamente justificadas e que não impliquem mudança do objeto;
- h. caso necessário, orientar e realizar as supervisões técnicas nas ações de acompanhamento, monitoramento, supervisão, controle e avaliação, realizadas no âmbito deste Convênio;
- i. realizar o acompanhamento da execução orçamentária e financeira, dos recursos transferidos para este Convênio;
- j. designar servidor para acompanhamento da execução do convênio, o qual deverá anotar em registro próprio todas as ocorrências relacionadas à

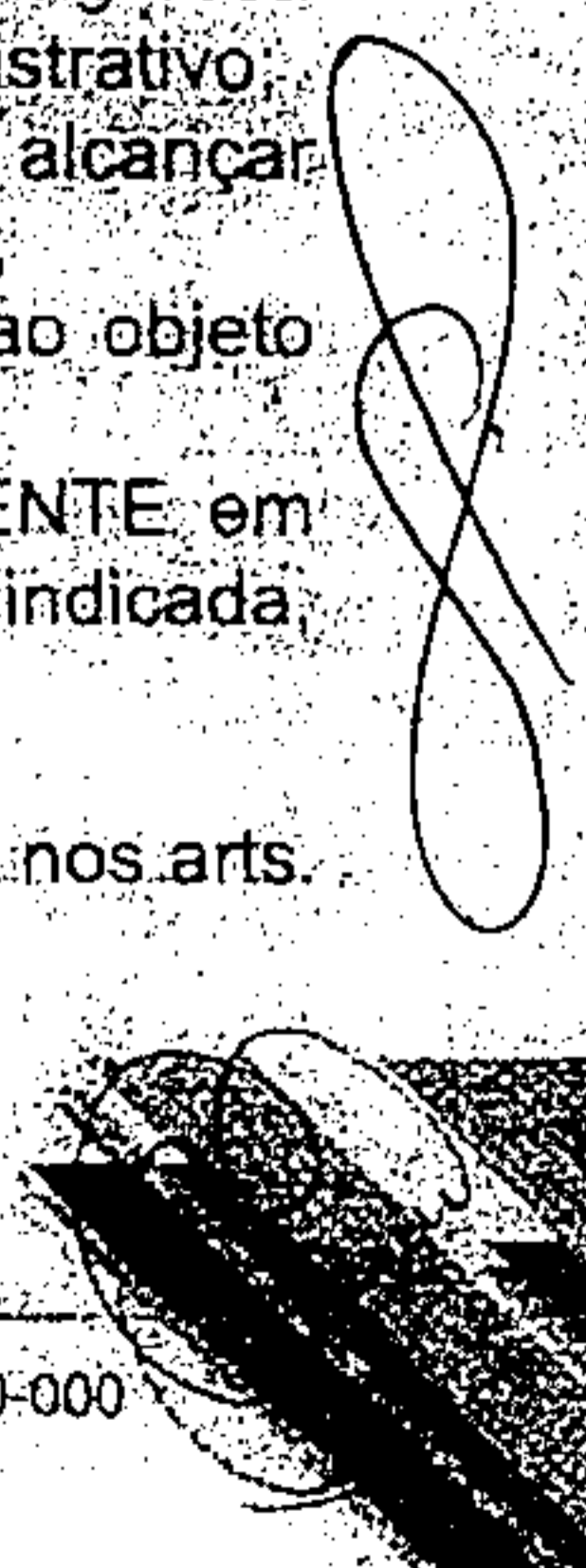


- consecução do objeto e adotar as medidas necessárias a regularização das falhas porventura observadas;
- k. realizar atos e os procedimentos relativos a formalização, execução, acompanhamento, prestação de contas e, se for o caso, informações acerca de tomada de contas especial;
- l. analisar a prestação de contas recebida e gerar relatório resumo em até 30 dias;
- m. exercer a atividade normativa, o controle e a fiscalização sobre a execução deste Convênio, inclusive, se for o caso, reorientando as ações, assumindo ou transferindo a responsabilidade pelo mesmo, no caso de paralisação das atividades ou de outro fato relevante que venha a ocorrer, de modo a evitar a descontinuidade das ações pactuadas;
- n. suspender a liberação dos recursos quando constatar quaisquer irregularidades decorrentes do uso dos recursos ou outras pendências de ordem técnica ou legal, comunicando o fato ao CONVENIENTE e fixando-lhe o prazo de até trinta dias para saneamento ou apresentação de informações e esclarecimentos;
- o. prorrogar de "ofício" a vigência do instrumento, antes do seu término, quando der causa a atraso na liberação dos recursos, limitada a prorrogação ao exato período do atraso verificado;
- p. (SUPRIMIDO);

Do Conveniente

Quanto as obrigações e competências do conveniente, ficará em vigor os seguintes itens, abaixo relacionado, conforme o Convênio originário, suprimido assim, os itens "g" e "t" e com redação inovada no item "x", são essas as alterações:

- a. apresentar o projeto básico, no prazo de 30 dias a contar da data de assinatura, em conformidade com o disposto no art. 37, § 2º e seguintes, da Portaria Interministerial nº 507/2011;
- b. sanar os vícios que por ventura sejam apontados no projeto básico, de que trata o item anterior, no prazo estabelecido pelo conveniente;
- c. executar as atividades inerentes à implantação deste Convênio com rigorosa obediência ao Plano de Trabalho que acompanha este acordo administrativo;
- d. zelar pela boa qualidade das ações e serviços prestados, buscando alcançar eficiência, eficácia, efetividade social e qualidade em suas atividades;
- e. responder pela privacidade e sigilo das informações relacionadas ao objeto deste Convênio;
- f. depositar e gerir os recursos financeiros liberados pelo CONCEDENTE em conta bancária específica do convênio, a ser aberta em instituição indicada nos termos da Portaria Interministerial nº. 507, de 2011;
- g. (SUPRIMIDO);
- h. prestar contas dos recursos recebidos de acordo com o estabelecido nos arts. 72 a 76 da Portaria Interministerial 507, de 2011, no que couber;





GOVERNO DE
PARAÍSO
CRESCENDO DE MÃOS DADAS

FL. IV 392

- i. arcar, com recursos próprios ou recebidos do CONCEDENTE, nos limites definidos no Plano de Trabalho aprovado, com quaisquer ônus de natureza trabalhista, previdenciária ou social, decorrentes dos recursos humanos utilizados nos trabalhos, bem como os ônus tributários ou extraordinários que incidam sobre este Convênio;
- j. devolver o saldo dos recursos não utilizados, inclusive os rendimentos de aplicações financeiras, por meio da Documento de Arrecadação Municipal – DAM Simples, no prazo de trinta dias da denúncia e da rescisão deste Convênio, conforme art. 80 da Portaria Interministerial nº 507, de 24 de novembro de 2011, Instrução Normativa STN nº 3, de 12 de fevereiro de 2004 e Decreto nº 4.950, de 9 de janeiro de 2004;
- k. executar diretamente a integralidade do objeto, permitida a contratação de serviços de terceiros quando houver previsão no plano ou programa de trabalho ou em razão de fato superveniente e imprevisível, devidamente justificado, aprovado pelo órgão ou entidade CONCEDENTE, conforme artigo 60 da Portaria Interministerial 507 de 2011;
- l. realizar a compra de materiais e a contratação de prestadores de serviços com base nos artigos 57 a 61 da Portaria Interministerial nº 507 de 24 de novembro de 2011, em conformidade com o estabelecido no artigo 70 da referida Portaria Interministerial;
- m. manter registros, arquivos e controles contábeis específicos para os dispêndios relativos a este Convênio, pelo prazo previsto no art. 3º, § 3º e § 4º da Portaria Interministerial 507/2011;
- n. propiciar os meios e as condições necessárias para que os técnicos do CONCEDENTE, os servidores do Sistema de Controle Interno do Poder Executivo e dos Tribunais de Contas tenham acesso aos documentos relativos à execução do objeto deste Convênio, bem como aos locais de execução deste, prestando a estes, quando solicitadas, as informações pertinentes;
- o. permitir o acesso dos servidores do CONCEDENTE, bem como dos Órgãos de Controle, aos documentos e registros contábeis das contratadas, na forma do art. 56 da Portaria Interministerial nº 507, de 2011;
- p. garantir a manutenção da equipe técnica em quantidade e qualidade adequadas ao bom desempenho das atividades;
- q. realizar ou registrar os atos referentes à movimentação e ao uso dos recursos deste Convênio, nos termos do art. 54 da Portaria Interministerial nº 507, de 2011;
- r. observar o disposto no art. 55 da Portaria Interministerial nº 507, de 2011, para o recebimento de cada parcela dos recursos financeiros;
- s. observar o disposto no art. 56 da Portaria Interministerial nº 507, de 2011, no caso de celebração de contratos com terceiros à conta dos recursos do convênio, devendo constar cláusula que obrigue o contratado a conceder livre acesso aos documentos e registros contábeis da empresa, referentes ao objeto contratado, para os servidores dos órgãos e entidades públicas concedentes e dos órgãos de controle interno e externo;
- t. (SUPRIMIDO);



- u. instaurar processo administrativo apuratório, inclusive processo administrativo disciplinar, quando constatado o desvio ou malversação de recursos públicos, irregularidade na execução do contrato ou gestão financeira do convênio, comunicando tal fato ao concedente;
- v. assegurar, na sua integralidade, a qualidade técnica dos projetos e da execução dos produtos e serviços conveniados, em conformidade com as normas brasileiras e os normativos dos programas, ações e atividades, determinando a correção de vícios que possam comprometer a fruição do benefício pela população beneficiária, quando detectados pelo concedente ou pelos órgãos de controle;
- w. estimular a participação dos beneficiários finais na elaboração e implementação do objeto do convênio, bem como na manutenção do patrimônio gerado por estes investimentos; e
- x. operar, manter e conservar adequadamente o patrimônio público gerado pelos investimentos decorrentes do convênio, (~~após a execução do convênio~~) durante o convênio.

CLAUSULA TERCEIRA - DA LIBERAÇÃO DOS RECURSOS

Fica aditado que no decorrer Convênio, caso alguma das parcelas venham com valor de recurso a menor, na subseqüente deverá ser complementada, e ainda, no que couber a Cláusula Quarta do Convênio nº 0012015, quanto a Liberação dos Recursos, em especial, no Parágrafo Quarto, ficará suprimido o inciso "I", valendo assim neste Termo os demais, conforme se destaca:

Parágrafo Quarto: Para recebimento de cada parcela dos recursos, deverá o Conveniente:

- I. (SUPRIMIDO);
- II. atender às exigências para contratação e pagamento previstas nos arts.56 a 64 da Portaria Interministerial nº 507; e
- III. estar em situação regular com a execução do Plano de Trabalho.

CLAUSULA QUARTA - DA EXECUÇÃO DAS DESPESAS

Este Convênio deverá ser executado fielmente pelas partes, de acordo com as cláusulas pactuadas e a legislação pertinente, respondendo cada uma pelas consequências de sua inexecução ou execução parcial. Fica assim alterado a redação do inciso "VII", Parágrafo Primeiro, que assim passa dispor:

Parágrafo Primeiro. É vedado ao CONVENIENTE:

- I. utilizar os recursos com finalidade diversa da estabelecida no Plano de Trabalho, ainda que em caráter de emergência;
- II. realizar despesas a título de taxa de administração, de gerência ou similar;

- III. pagar, a qualquer título, servidor ou empregado público, integrante de quadro de pessoal de órgão ou entidade pública da administração direta ou indireta, por serviços de consultoria ou assistência técnica, salvo nas hipóteses previstas em leis específicas e na Lei de Diretrizes Orçamentárias;
- IV. alterar o objeto do convênio, exceto no caso de ampliação da execução do objeto pactuado ou para redução ou exclusão de meta, sem prejuízo da funcionalidade do objeto conveniado;
- V. realizar despesa em data anterior à vigência do instrumento;
- VI. efetuar pagamento em data posterior à vigência deste Convênio, salvo se expressamente autorizado pela autoridade competente do CONCEDENTE e desde que o fato gerador da despesa tenha ocorrido durante sua vigência;
- VII. ~~(transferir recursos para clubes, associações de servidores ou quaisquer entidades congêneres, exceto para creches e escolas para o atendimento pré-escolar);~~
Transferir recursos para clubes, associações de servidores ou quaisquer entidades congêneres, exceto para creches e escolas visando o atendimento de cidadãos em vulnerabilidade;
- VIII. realizar despesas com taxas bancárias, multas, juros ou correção monetária, inclusive referentes a pagamentos ou recolhimentos fora dos prazos, exceto no que se refere às multas, se decorrentes de atraso na transferência de recursos pelo CONCEDENTE, e desde que os prazos para pagamento e os percentuais sejam os mesmos aplicados no mercado, e
- IX. realizar despesas com publicidade, salvo as de caráter educativo, informativo ou de orientação social, das quais não constem nomes, símbolos ou imagens que caracterizem promoção pessoal de autoridades ou servidores públicos e desde que previstas no Plano de Trabalho.

CLÁUSULA QUINTA – DA PUBLICAÇÃO

Parágrafo único. O caput da Cláusula décima segunda do Convênio 001/2015, passa a ter a seguinte redação:

O CONCEDENTE providenciará, às suas expensas, publicação em imprensa oficial, do extrato do presente Convênio, no prazo de até vinte dias a contar de sua assinatura, na forma do art. 61, parágrafo único, da Lei nº 8.666, de 1993.

CLÁUSULA SEXTA - DA RATIFICAÇÃO

Ficam ratificadas as demais cláusulas e condições constantes no acordo originário, não modificadas no todo, pelo presente Termo Aditivo.

CLAUSULA SÉTIMA – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

A publicação do presente Termo será providenciada pelo Município no Placard Oficial da Prefeitura, que se encontra fixado no paço municipal, até o quinto dia útil do mês subsequente ao de sua assinatura, devendo ocorrer no prazo de 20 (vinte) dias daquela data, em conformidade com o que estabelece o parágrafo único do art. 61, da Lei nº 8.666/93.

E, por estarem assim, justas e acordadas, firmam este termo em 02 (duas) vias de igual teor e forma, comprometendo-se a cumprir e a fazer cumprir, por si e por seus sucessores, em juízo ou fora dele, tão fielmente como nele se contém na presença das testemunhas abaixo, para que produza os devidos e legais efeitos.

Paraíso do Tocantins/TO, 28 de dezembro de 2016.

Município de Paraíso do Tocantins
FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE PARAÍSO DO TOCANTINS

[Handwritten Signature]
FUNDAÇÃO EVANGÉLICA RESTAURAR
Entidade

Testemunhas:

[Handwritten Signature]