



# Prefeitura Municipal de Martinópolis

Av. Cel João Gomes Martins, 525  
44855443/0001-30

**NOTA DE EMPENHO**

**3966**

NOTA DE EMPENHO Nº <b>3966</b>	FICHA: 410	DOCUMENTO:	DATA: 27/03/2020	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	------------	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	NÚMERO:	PROC.LIC:	CONTRATO:	VENCIMENTO: 05/05/2020
--------------------------------	---------	-----------	-----------	------------------------

NOME: VILA VICENTINA FREDERICO OZANAM	44.855.732/0001-39	CÓDIGO: 266
ENDEREÇO: AV. PD JORGE SUMMERER	MARTINOPOLIS	CEP: 19500-000

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
TERMO DE COLABORAÇÃO 12/2020 - TEM POR OBJETO RECURSO FEDERAL REPASSADO PELA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARTINOPOLIS QUE SERÁ DESTINADO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENDIMENTO PRESTAÇÃO DE ABRIGAMENTO DE IDOSOS- SERVIÇO SOCIOASSISTENCIAL ESPECIAL DE ALTA COMPLEXIDADE, CONFORME DETALHADO NO PLANO DE TRABALHO.	<b>11.659,68</b>
DESCONTO	

GL - Global	Cód. Aplicação: 500 004	<b>LÍQUIDO</b>	<b>11.659,68</b>
Fonte de Recurso: TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS			

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	DESDOBRO
02	PODER EXECUTIVO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
02 04 02	Fundo Municipal de Assistencia Social	
3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	
08.244.0059.2055.0000	Subvenção - Vila Vicentina	

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
17.520,00	0,00	11.659,68	5.860,32

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>11.659,68</b>
onze mil, seiscentos e cinquenta e nove reais e sessenta e oito centavos *****	
*****	

**LOCAL DE ENTREGA: ASSISTENCIA SOCIAL**

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

\_\_\_\_\_

DATA

CONTABILIZADO	ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:
_____	_____
DATA	RESPONSÁVEL
_____	_____
DATA	_____

DESPESA PAGA EM	<b>RECIBO</b>	
BANCO		RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.
AGÊNCIA		
CONTA		
CHEQUE		
OBSERVAÇÃO:		
CONTATO: EMAIL:		
_____		
TESOURARIA	NOME: _____	
	CNPJ/CPF: _____	