



Prefeitura Municipal de Martinópolis

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

NOTA DE EMPENHO

3966

| | | | | |
|--------------------------------|-------------|------------|------------------|----------------|
| NOTA DE EMPENHO Nº 3966 | FICHA: 8003 | DOCUMENTO: | DATA: 27/03/2020 | REQUISIÇÃO Nº: |
|--------------------------------|-------------|------------|------------------|----------------|

| | | | | |
|--------------------------------|---------|-----------|-----------|------------------------|
| LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL | NÚMERO: | PROC.LIC: | CONTRATO: | VENCIMENTO: 30/12/2020 |
|--------------------------------|---------|-----------|-----------|------------------------|

| | | |
|---------------------------------------|--------------------|----------------|
| 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. | 2.315,36 |
| DESCONTO | |

| | | | |
|--|-------------------------|----------------|-----------------|
| EX - Extra orçamento | Cód. Aplicação: 500 004 | LÍQUIDO | 2.315,36 |
| Fonte de Recurso: TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS | | | |

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

| DOTAÇÃO | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA EMPENHO | SALDO ATUAL |
|---------|----------------------|---------------------|-------------|
| 0,00 | 903.170,47 | 2.315,36 | -905.485,83 |

| | |
|---|-----------------|
| VALOR A SER PAGO R\$ | 2.315,36 |
| dois mil, trezentos e quinze reais e trinta e seis centavos ***** | |
| ***** | |

LOCAL DE ENTREGA:

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 _____ | RECIBO RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA EMPENHO. _____ NOME: CNPJ/CPF: | | | |
| BANCO | | AGÊNCIA | CONTA | CHEQUE |
| _____ | | _____ | _____ | _____ |
| OBSERVAÇÃO: | | CONTATO: EMAIL: | | |
| _____ | | _____ | | |
| TESOURARIA | | | | |