



# Prefeitura Municipal de Martinópolis

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

NOTA DE EMPENHO

**3797**

NOTA DE EMPENHO Nº <b>3797</b>	FICHA: 261	DOCUMENTO:	DATA: 20/03/2020	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	------------	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	NÚMERO:	PROC.LIC:	CONTRATO:	VENCIMENTO: 20/03/2020
--------------------------------	---------	-----------	-----------	------------------------

NOME: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA PADRE JOÃO SCHNEIDER	52.268.596/0001-09	CÓDIGO: 204
ENDEREÇO: RUA JOSE HENRIQUE DE MELLO	MARTINOPOLIS	CEP: 19500-000

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Repasse de Recursos Municipais conforme Termo Aditivo nº 02/2020 ao Termo de Colaboração nº 10/2019.	<b>4.000,00</b>
DESCONTO	

OR - Ordinário	Cód. Aplicação: 310 000	<b>LÍQUIDO</b>	<b>4.000,00</b>
Fonte de Recurso: TESOURO			

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	DESDOBRO
02 02 03 01 3.3.50.43.00 10.301.0012.2017.0000	PODER EXECUTIVO F.M.S. SUBVENÇÕES SOCIAIS Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	SUBVENÇÕES SOCIAIS

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
3.413.034,00	3.370.000,00	4.000,00	39.034,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>4.000,00</b>
quatro mil reais *****	

**LOCAL DE ENTREGA: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

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>  RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.
BANCO	
AGÊNCIA	
CONTA	
CHEQUE	
OBSERVAÇÃO: <a href="mailto:santacasa@wsim.com.br">CONTATO: EMAIL:santacasa@wsim.com.br</a>	
_____ TESOURARIA	NOME: CNPJ/CPF: