



Prefeitura Municipal de Martinópolis

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

NOTA DE EMPENHO

7274

NOTA DE EMPENHO Nº 7274	FICHA: 658	DOCUMENTO: OUTROS	DATA: 07/07/2020	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	------------	-------------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	NÚMERO:	PROC.LIC:	CONTRATO:	VENCIMENTO: 08/07/2020
--------------------------------	---------	-----------	-----------	------------------------

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 REFERENTE PORTARIA 1.448 DE 29 DE MAIO DE 2020- CONFORME TERMO ADITIIVO 05/2020 DO TERMO DE COLABORAÇÃO 10/2019.	434.327,50
DESCONTO	

OR - Ordinário	Cód. Aplicação: 312 000	LÍQUIDO	434.327,50
Fonte de Recurso: TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS			

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
635.776,41	201.448,91	434.327,50	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	434.327,50
quatrocentos e trinta e quatro mil, trezentos e vinte e sete reais e cinquenta centavos *****	

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
_____	_____

DESPESA PAGA EM	RECIBO RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.
BANCO	
AGÊNCIA	
CONTA	
CHEQUE	
OBSERVAÇÃO: CONTATO: EMAIL:santacasa@wsim.com.br	
_____	NOME:
TESOURARIA	CNPJ/CPF: