



Prefeitura Municipal de Martinópolis

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

NOTA DE EMPENHO

2097

NOTA DE EMPENHO Nº 2097	FICHA: 184	DOCUMENTO:	DATA: 05/03/2021	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	------------	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVE	NÚMERO:	PROC.LIC:	CONTRATO:	VENCIMENTO:
-------------------------------	---------	-----------	-----------	-------------

NOME: APAE-ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS	48.797.930/0001-44	CÓDIGO: 265
ENDEREÇO: R.JOSE MARIA SANCHES	MARTINOPOLIS	CEP: 19500-000

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
TEM POR OBJETO RECURSO MUNICIPAL REPASSADOS PELA PREFEITURA DO MUNICIPIO DE MARTINOPOLIS, CONFORME PLANOD E TRABALHO DETALHADO, A SEREM DESENVOLVIDOS PELA ENTIDADE DO MUNICIPIO E APROVADO PELO CONSELHO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE MARTINOPOLIS, QUE SERÁ DESTINADO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENDIMENTO Á PESSOAS COM DEFICIENCIA. TERMO DE COLABORAÇÃO 017/2021.	120.000,00
DESCONTO	

GL - Global	Cód. Aplicação: 240 001	LÍQUIDO	120.000,00
Fonte de Recurso: TESOURO			

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	DESDOBRO
02	PODER EXECUTIVO	SUBVENÇÕES SOCIAIS
02 02 05	Educação Especial/Supletivo	
3.3.50.43.00	SUBVENÇÕES SOCIAIS	
12.367.0008.2012.0000	Manutenção do Ensino Especial/Supletivo	

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.400,00	0,00	120.000,00	80.400,00

VALOR A SER PAGO R\$	120.000,00
cento e vinte mil reais *****	
**	

LOCAL DE ENTREGA: EDUCAÇÃO ESPECIAL

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

_____ DATA

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

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