



Prefeitura Municipal de Martinópolis

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

NOTA DE EMPENHO

11102

NOTA DE EMPENHO Nº 11102	FICHA: 627	DOCUMENTO: OUTROS	DATA: 19/10/2021	REQUISIÇÃO Nº:
---------------------------------	------------	-------------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVE	NÚMERO:	PROC.LIC:	CONTRATO:	VENCIMENTO: 20/10/2021
-------------------------------	---------	-----------	-----------	------------------------

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
SUBVENÇÃO- REFERENTE A RECURSO FEDERAL REPASSADO PELA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARTINOPOLIS, CONFORME PLANO DE TRABALHO DETALHADO, TENDO EM VISTA A EXECUÇÃO DESCENTRALIZADA DE PROGRAMAS GOVERNAMENTAIS ASSISTENCIAIS APOIADOS PELO GOVERNO FEDERAL, A SEREM DESENVOLVIDOS PELA ENTIDADE DO MUNICÍPIO E APROVADO PELO CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE- EMENDA SENADORA MARA GABRILLI, QUE SERÁ DESTINADO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENDIMENTO À PESSOA COM DEFICIENCIA- SERVIÇO SOCIOASSISTENCIAL ESPECIAL DE	100.000,00
DESCONTO	

OR - Ordinário	Cód. Aplicação: 800 001	LÍQUIDO	100.000,00
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 DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
100.000,00	0,00	100.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	100.000,00
cem mil reais *****	
**	

LOCAL DE ENTREGA: SUBVENÇÃO

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	
BANCO		RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA EMPENHO.
AGÊNCIA		
CONTA		
CHEQUE		
OBSERVAÇÃO:		
CONTATO: EMAIL:		

TESOURARIA	NOME:	
	CNPJ/CPF:	