



# Prefeitura Municipal de Martinópolis

Av. Cel João Gomes Martins, 525 CENTRO

CNPJ: 44.855.443/0001-30 CEP: 19.500-000

NOTA DE EMPENHO

**14642**

NOTA DE EMPENHO Nº <b>14642</b>	FICHA: 286	DOCUMENTO:	DATA: 24/10/2023	REQUISIÇÃO Nº:
---------------------------------	------------	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA (ART. 24)	NÚMERO:	PROC.LIC:	CONTRATO:	VENCIMENTO: 26/11/2023
----------------------------------	---------	-----------	-----------	------------------------

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO		<b>VALOR TOTAL</b>	<b>15.000,00</b>
REFERENTE A EMENDA IMPOSITIVA EL 28 PARA CUSTEAR EXAMES NEUROLOGICOS PARA AVALIAÇÃO E FECHAMENTO DE DIAGNOSTICO. TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 12.		DISCRIMINAÇÃO DOS DESCONTOS	
		DESCONTOS	

OR - Ordinário	Fonte de Recurso: <b>EMENDAS PARL. INDIVIDUAIS/LEGIS.MUNIC.</b>	<b>LÍQUIDO</b>	<b>15.000,00</b>
Cód. Aplicação: 310 000 SAÚDE-GERAL			

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	DESDOBRO
02	PODER EXECUTIVO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
02 03 01	F.M.S.	
3.3.50.39.01	TERMO DE COLABORAÇÃO	
10.301.0080.1167.0000	<b>EI 28- SUBVENÇÃO PARA APAE- CUSTEIO DE EXAMES NEUROLÓGICOS PARA AVALIAÇÃO E FECHAMENTO DE DIAGNOSTICO</b>	

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
15.000,00	0,00	15.000,00	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>15.000,00</b>
quinze mil reais *****	

**LOCAL DE ENTREGA: APAE**

MARCO ANTONIO J. DE FREITA ORDENADOR DA DESPESA	JULIANA PERES H. RIBEIRO LANÇADOR	ALINE FABIANE FERREIRA DOS SANTOS DIRETORA DE FINANÇAS

BANCO	AGÊNCIA	CONTA	CHEQUE	DESPESA PAGA EM:
OBSERVAÇÃO:				
RECEBI(EMOS) A IMPORTANCIA REFERENTE AO(S) SERVIÇO(S)/MATERIAIS ACIMA DESCRIMINADOS:				
NOME:				
CPF/CNPJ:				