

<b>MUNICIPIO DE GUAIRA</b> AV. GABRIEL GARCIA LEAL, 676 48.344.014/0001-59	<b>NOTA DE EMPENHO</b>  <b>310</b>
--	--

GL - Global	FICHA: 556	DATA: 10/01/2025	CONTRATO:	PEDIDO Nº:
-------------	------------	------------------	-----------	------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	PROCESSO: 00168/2021	VENCIMENTO:
--------------------------------	----------------------	-------------

NOME: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL N. S. D APARECIDA	48.447.502/0001-91	CÓDIGO:994
ENDEREÇO: RUA 24, N. 330-	GUAIRA	

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01	PODER EXECUTIVO
12	DIRETORIA DA ASSISTÊNCIA E DESENVOLVIMENTO INCLUSÃO SOCIAL
02	DEPARTAMENTO DE PROTEÇÃO ESPECIAL E INCLUSÃO SOCIAL
3.3.50.39.01	TERMO DE COLABORAÇÃO
08.241.0015.2083.0000	Proteção Social Especial - Recurso Federal
05 500 030	FNAS - BLOCO PROT. ESP. MEDIA COMPLEXIDA
1.660	Transferência de Recursos do Fundo Nacional de Assistência Social - FNAS (Exerc. Corrente)

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
17.520,00	0,00	17.520,00	0,00

**VALOR EM R\$**

<b>17.520,00</b>	dezessete mil, quinhentos e vinte reais *****
------------------	---

**DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO**

EMPENHO REFERENTE AO 3º TERMO ADITIVO DO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 01/2022; PROCESSO Nº 168/21. OBJETO: SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA IDOSOS. OBJETO DO 3º TERMO ADITIVO AMPLIAÇÃO DE 03 VAGAS COM CONSEQUENTE REFLEXO DE 4,96% , VALOR R\$ 223.320,00 NA FONTE DE RECURSO MUNICIPAL DA ASSISTÊNCIA SOCIAL, BEM COMO READEQUAÇÃO DE ATIVIDADES, CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO, PLANO DE APLICAÇÃO E ALTERAÇÃO NO QUADRO DE RECURSOS HUMANOS. VIGÊNCIA: 01/02/22 a 31/01/27. RECURSO FEDERAL - ASSISTÊNCIA.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
------	--------	--------	-----	------	--------------	-------

**INFORMAÇÕES CONTÁBEIS**

CONTA DEBITO 353119900 OUTRAS TRANSFERÊNCIAS A INSTITUIÇÕES PRIVADAS SEM FINS LUCRATIVOS  
 CONTA CREDITO 218911300 TRANSFERÊNCIAS ORÇAMENTÁRIAS A LIBERAR (F)

GL	<b>VALOR TOTAL DOS ITENS</b>	<b>17.520,00</b>
----	------------------------------	------------------

Autorizo o empenho dessa despesa.  
 Data: 10/01/2025

  
 \_\_\_\_\_  
 SILMARA APARECIDA DOS REIS CI  
 CPF: 166.394.678-79  
 Ordenador de Despesa

EMPENHO EMITIDO POR: Andrea Leal Valentim      CPF 245.671.728-76      Data: 10/01/2025