

<b>MUNICIPIO DE GUAIRA</b> AV. GABRIEL GARCIA LEAL, 676 48.344.014/0001-59	<b>NOTA DE EMPENHO</b>
	<b>239</b>

<b>GL - Global</b>	FICHA: 560	DATA: 06/01/2025	CONTRATO:	PEDIDO Nº:
--------------------	------------	------------------	-----------	------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	PROCESSO: 00059/2022	VENCIMENTO:
--------------------------------	----------------------	-------------

NOME: <b>ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE</b>	48.448.526/0001-65	CÓDIGO:548
ENDEREÇO:PROL R 24, S/N - (151 - 0218-6 - 04000747-0)	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
08.242.0015.2082.0000	Proteção Social Especial - Recurso Estadual
02 500 049	Prog.Est.Proteção Esp. Med. Complexidade
1.661	Transferência de Recursos dos Fundos Estaduais de Assistência Social (Exerc.Corrente)

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
16.077,00	0,00	16.077,00	0,00

<b>VALOR EM R\$</b>	<b>16.077,00</b> dezesseis mil e setenta e sete reais *****
---------------------	---

**DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO**


EMPENHO REFERENTE TERMO DE COLABORAÇÃO Nº07/2022;PROCESSO Nº 59/2022- OBJETO:SERVIÇO DE PROTEÇÃO ESPECIAL PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA E SUAS FAMÍLIAS  
 VIGÊNCIA: 07/10/2022 a 06/10/2027. ASSISTÊNCIA - RECURSO ESTADUAL.

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)

<b>GL</b>	<b>VALOR TOTAL DOS ITENS</b>	<b>16.077,00</b>
-----------	------------------------------	------------------

Autorizo o empenho dessa despesa.  
 Data: 06/01/2025  
  
 \_\_\_\_\_  
 SILMARA APARECIDA DOS REIS CI  
 CPF: 166.394.678-79  
 Ordenador de Despesa