

**MUNICIPIO DE VISTA ALEGRE DO ALTO - PREFEITURA**Praça Dr. E. H. Ower Sandolth  
52854775/0001-28**NOTA DE EMPENHO****902**

NOTA DE EMPENHO Nº <b>902</b>	FICHA: 185	DATA: 12/02/2021	PEDIDO Nº:
-------------------------------	------------	------------------	------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:
---------------------	------------	-------------

NOME: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE MONTE	00.525.856/0001-80	CÓDIGO: 606
ENDEREÇO: RUA JOSE TARRAGA,31	Monte Alto	

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01	MUNICIPIO DE VISTA ALEGRE DO ALTO - PREFEITURA
01 04 02	Educação Básica
3.3.50.43	SUBVENÇÕES SOCIAIS
3.3.50.43.00	SUBVENÇÕES SOCIAIS
12.361.0006.2029.0000	Repasse à Apae de Monte Alto

Fonte de Recurso	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapa <b>01 TESOIRO</b> 00 Recursos Ordinarios <b>220 ENSINO FUNDAMENTAL</b> <b>000 ENSINO FUNDAMENTAL</b>	REPASSE FINANCEIRO REFERENTE AO TERMO DE FOMENTO 001/2021	Bruto <b>130.000,00</b> Desconto <b>0,00</b>

<b>OR - ORDINÁRIO</b>	<b>LÍQUIDO</b>	<b>130.000,00</b>
-----------------------	----------------	-------------------

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
130.000,00	0,00	130.000,00	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>130.000,00</b>
cento e trinta mil reais *****	
**	

DESCONTOS	
<b>TOTAL DE DESCONTOS</b>	<b>0,00</b>

DESPESA PROCESSADA

**CONTABILIDADE**

PAGAMENTO AUTOZIDADO

**PREFEITO MUNICIPAL**

PAGAMENTO REALIZADO

**TESOURARIA**

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA EMPENHO.

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_

CNPJ/CPF: \_\_\_\_\_