

**MUNICIPIO DE VISTA ALEGRE DO ALTO - PREFEITURA**Praça Dr. E. H. Ower Sandolth  
52854775/0001-28**NOTA DE EMPENHO****5842**

NOTA DE EMPENHO Nº <b>5842</b>	FICHA: 480	DATA: 30/09/2020	PEDIDO Nº:
--------------------------------	------------	------------------	------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/10/2020
---------------------	------------	------------------------

NOME: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI	51.804.771/0001-72	CÓDIGO: 12
ENDEREÇO: Avenida Carmem Lucia Giglio Girade, 190	Pirangi	

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01	MUNICIPIO DE VISTA ALEGRE DO ALTO - PREFEITURA
01 05 02	Fundo Municipal de Saúde
3.3.50.43	SUBVENÇÕES SOCIAIS
3.3.50.43.00	SUBVENÇÕES SOCIAIS
10.301.0010.2046.0000	Repasse a Associação Beneficente de Pirangi

Fonte de Recurso	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapç <b>05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIO</b> 00 Recursos Ordinarios <b>312 RECURSOS PARA COMBATE AO C</b> <b>002 MS CUSTEIO COVID 19</b>	REPASSE FINANCEIRO PARA EXECUÇÃO DO CONVENIO N. 002/2020 - 2. TERMO DE ADITAMENTO	Bruto <b>240.000,00</b> Desconto <b>0,00</b>

<b>OR - ORDINÁRIO</b>	<b>LÍQUIDO</b>	<b>240.000,00</b>
-----------------------	----------------	-------------------

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
240.000,00	0,00	240.000,00	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>240.000,00</b>
duzentos e quarenta mil reais *****	
*****	

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

DESPESA PROCESSADA
<b>CONTABILIDADE</b>

PAGAMENTO AUTOZIDADO
<b>PREFEITO MUNICIPAL</b>

PAGAMENTO REALIZADO
<b>TESOURARIA</b>

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA EMPENHO.
DATA ____/____/____
NOME: _____
CNPJ/CPF: _____