



PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE SALTO

NOTA DE EMPENH

Operador: JCGOMES

Número 4277/2023

Tipo do Empenho: ORDINÁRIO

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |           |                            |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------------|
| Órgão      | 8-SECRETARIA DE SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Unidade   | 1-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE |
| CREDOR     | 6-APAE ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE SALTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CPF/CNPJ: | 56.651.003/0001-40         |
| FUNDO REÇO | LUIZ DIAS DA SILVA, 326 - VILA TEIXEIRA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           |                            |
| HISTÓRICO  | O PRESENTE INSTRUMENTO TEM POR OBJETO: CUSTEIO PARA EXECUÇÃO DE EMENDA IMPOSITIVA DOS VEREADOR JOSÉ BENEDITO CARVALHO, CONFORME O PLANO DE TRABALHO APRESENTADO: QUALIDADE DE VIDA - ATUAÇÃO DO TERAPEUTA OCUPACIONAL NO CENTRO DE CONVIVÊNCIA, CONFORME TERMO DE FOMENTO 214/2023 - PROCESSO ADM 4340/2023 - COM A VIGÊNCIA A PARTIR DA PUBLICAÇÃO ATÉ 31/12/2023. |           |                            |

|                         |                                              |             |   |
|-------------------------|----------------------------------------------|-------------|---|
| PROCESSO Nº             | 4340/2023                                    | AUTORIZAÇÃO |   |
| FUNÇÃO                  | 10-SAÚDE                                     |             |   |
| SUBFUNÇÃO               | 242-ASSISTÊNCIA AO PORTADOR DE DEFICIÊNCIA   |             |   |
| FONTE DE RECURSO        | 8-EMENDAS PARLAMENTARES INDIVIDUAIS          |             |   |
| COND PAGAMENTO          |                                              | AF Nº       | / |
| DOTAÇÃO                 | 02.08.01.335039.10.242.0014.2.010.08.3000228 |             |   |
| NUMERO DA FICHA         | 1171                                         |             |   |
| FUNDO                   |                                              |             |   |
| MODALIDADE DE LICITAÇÃO | OUTROS/NÃO APLICÁVEL                         | NUMERO      | / |
| CLASSI                  | -                                            |             |   |
| ATUAÇÃO                 | REPASSE AO TERCEIRO SETOR                    |             |   |

|                     |                                                   |
|---------------------|---------------------------------------------------|
| ELEMENTO DA DESPESA | 39-OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA |
| SUB - ELEMENTO      | 2-TERMO DE FOMENTO                                |
| ITEM                | -                                                 |
| VALOR ITEM          | 7.000,00                                          |

|                     |                |
|---------------------|----------------|
| VALOR DA DOTAÇÃO    | 7.000,00       |
| TOTAL EMPENHADO     | 0,00           |
| VALOR DESTA EMPENHO | 7.000,00       |
| EXTENSO             | SETE MIL REAIS |
| TOTAL RESERVADO     | 0,00           |
| SALDO DA DOTAÇÃO    | 0,00           |

Salto, 06 de Junho de 2023

Ordenador de Despesa  
**Marcio Coprado**  
Secretário de Saúde



## PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE SALTO

## NOTA DE EMPENH

Operador: JCGOMES

Número 4275/2023

Tipo do Empenho: ORDINÁRIO

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |           |                            |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------------|
| Órgão     | 8-SECRETARIA DE SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Unidade   | 1-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE |
| CREADOR   | 6-APAE ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE SALTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CPF/CNPJ: | 56.651.003/0001-40         |
| ENDEREÇO  | LUIZ DIAS DA SILVA, 326 - VILA TEIXEIRA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           |                            |
| HISTÓRICO | O PRESENTE INSTRUMENTO TEM POR OBJETO: CUSTEIO PARA EXECUÇÃO DE EMENDA IMPOSITIVA DOS VEREADOR JOSÉ BENEDITO CARVALHO, CONFORME O PLANO DE TRABALHO APRESENTADO: QUALIDADE DE VIDA - ATUAÇÃO DO TERAPEUTA OCUPACIONAL NO CENTRO DE CONVIVÊNCIA, CONFORME TERMO DE FOMENTO 214/2023 - PROCESSO ADM 4340/2023 - COM A VIGÊNCIA A PARTIR DA PUBLICAÇÃO ATÉ 31/12/2023. |           |                            |

|                         |                                              |             |   |
|-------------------------|----------------------------------------------|-------------|---|
| PROCESSO Nº             | 4340/2023                                    | AUTORIZAÇÃO |   |
| FUNÇÃO                  | 10-SAÚDE                                     |             |   |
| SUBFUNÇÃO               | 242-ASSISTÊNCIA AO PORTADOR DE DEFICIÊNCIA   |             |   |
| FONTE DE RECURSO        | 8-EMENDAS PARLAMENTARES INDIVIDUAIS          |             |   |
| COND PAGAMENTO          |                                              | AF Nº       | / |
| DOTAÇÃO                 | 02.08.01.335039.10.242.0014.2.010.08.3000231 |             |   |
| NUMERO DA FICHA         | 1295                                         |             |   |
| FUNDO                   |                                              |             |   |
| MODALIDADE DE LICITAÇÃO | OUTROS/NÃO APLICÁVEL                         | NUMERO      | / |
| CLASSE                  | -                                            |             |   |
| ATUAÇÃO                 | REPASSE AO TERCEIRO SETOR                    |             |   |

|                     |                                                   |
|---------------------|---------------------------------------------------|
| ELEMENTO DA DESPESA | 39-OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA |
| SUB - ELEMENTO      | 2-TERMO DE FOMENTO                                |
| ITEM                | -                                                 |
| VALOR ITEM          | 15.000,00                                         |

|                     |                  |
|---------------------|------------------|
| VALOR DA DOTAÇÃO    | 15.000,00        |
| TOTAL EMPENHADO     | 0,00             |
| VALOR DESTE EMPENHO | 15.000,00        |
| EXTENSO             | QUINZE MIL REAIS |
| TOTAL RESERVADO     | 0,00             |
| SALDO DA DOTAÇÃO    | 0,00             |

Salto, 06 de Junho de 2023

Ordenador de Despesa  
**Marcio Conrado**  
Secretário de Saúde