



PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE SALTO

NOTA DE EMPENH

Operador: RBLIMA

Número 3267/2024

Tipo do Empenho: GLOBAL

Órgão	8-SECRETARIA DE SAÚDE	Unidade	1-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CREDOR	18001-INSTITUTO ZOOM	CPF/CNPJ:	16.456.424/0001-03
ENDEREÇO	FLORIANO PEIXOTO, 1689 - VILA NOVA		
HISTÓRICO	REF. CUSTEIO PARA SERVIÇO DE PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL PARA PESSOAS COM DEFICIENCIA E SUAS FAMÍLIAS. AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA TEA, SENDO REPASSE DE VALOR ATRAVÉS DE EMENDA IMPOSITIVA MUNICIPAL. PROJETO:" AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICO-DIREITO DE TODOS-3º ANO. CONFORME TERMO DE FOMENTO Nº110/2024, PROCESSO Nº2792/2024. COM VIGENCIA ATÉ 31/12/2024.		

PROCESSO Nº	2792/2024	AUTORIZAÇÃO	
FUNÇÃO	10-SAÚDE		
SUBFUNÇÃO	242-ASSISTÊNCIA AO PORTADOR DE DEFICIÊNCIA		
FONTE DE RECURSO	8-EMENDAS PARLAMENTARES INDIVIDUAIS - LEGISLATIVO MUNICIPAL		
COND PAGAMENTO		AF Nº	/
DOTAÇÃO	02.08.01.335039.10.242.0014.2.010.08.3000283		
NUMERO DA FICHA	1699		
FUNDO			
MODALIDADE DE LICITAÇÃO	OUTROS/NÃO APLICÁVEL	NUMERO	/
CLASSE	-		
ATUAÇÃO	TERMO DE FOMENTO		

ELEMENTO DA DESPESA	39-OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
SUB - ELEMENTO	2-TERMO DE FOMENTO
ITEM	-
VALOR ITEM	150.000,00

VALOR DA DOTAÇÃO	150.000,00
TOTAL EMPENHADO	0,00
VALOR DESTE EMPENHO	150.000,00
EXTENSO	CENTO E CINQUENTA MIL REAIS
TOTAL RESERVADO	0,00
SALDO DA DOTAÇÃO	0,00

Salto, 27 de Maio de 2024

Ordenador de Despesa



PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE SALTO

NOTA DE EMPENH

Operador: RBLIMA

Número 3268/2024

Tipo do Empenho: GLOBAL

Órgão	8-SECRETARIA DE SAÚDE	Unidade	1-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CREDOR	18001-INSTITUTO ZOOM	CPF/CNPJ:	16.456.424/0001-03
ENDEREÇO	FLORIANO PEIXOTO, 1689 - VILA NOVA		
HISTÓRICO	REF. CUSTEIO PARA SERVIÇO DE PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL PARA PESSOAS COM DEFICIENCIA E SUAS FAMÍLIAS. AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA TEA, SENDO REPASSE DE VALOR ATRAVÉS DE EMENDA IMPOSITIVA MUNICIPAL. PROJETO:" AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICO-DIREITO DE TODOS-3º ANO. CONFORME TERMO DE FOMENTO Nº110/2024, PROCESSO Nº2792/2024. COM VIGENCIA ATÉ 31/12/2024.		

PROCESSO Nº	2792/2024	AUTORIZAÇÃO	
FUNÇÃO	10-SAÚDE		
SUBFUNÇÃO	242-ASSISTÊNCIA AO PORTADOR DE DEFICIÊNCIA		
FONTE DE RECURSO	8-EMENDAS PARLAMENTARES INDIVIDUAIS - LEGISLATIVO MUNICIPAL		
COND PAGAMENTO		AF Nº	/
DOTAÇÃO	02.08.01.335039.10.242.0014.2.010.08.3000273		
NUMERO DA FICHA	1541		
FUNDO			
MODALIDADE DE LICITAÇÃO	OUTROS/NÃO APLICÁVEL	NUMERO	/
CLASSE	-		
ATUAÇÃO	TERMO DE FOMENTO		

ELEMENTO DA DESPESA	39-OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
SUB - ELEMENTO	2-TERMO DE FOMENTO
ITEM	-
VALOR ITEM	40.000,00

VALOR DA DOTAÇÃO	40.000,00
TOTAL EMPENHADO	0,00
VALOR DESTE EMPENHO	40.000,00
EXTENSO	QUARENTA MIL REAIS
TOTAL RESERVADO	0,00
SALDO DA DOTAÇÃO	0,00

Salto, 27 de Maio de 2024

Ordenador de Despesa