

MUNICIPIO DE GUAIRA AV. GABRIEL GARCIA LEAL, 676 48.344.014/0001-59	NOTA DE EMPENHO 11632
--	--

GL - Global	FICHA: 555	DATA: 11/08/2025	CONTRATO:	PEDIDO Nº:
-------------	------------	------------------	-----------	------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	PROCESSO: 00168/2022	VENCIMENTO:
--------------------------------	----------------------	-------------

NOME: CENTRO DE ACAO SOCIAL N. S. D APARECIDA	48.447.502/0001-91	CÓDIGO:994
ENDEREÇO:RUA 24, N. 330-	GUAIRA	

CODIGO	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
08.241.0015.2082.0000	Proteção Social Especial - Recurso Estadual
02 500 001	Programa de Proteção Social Especial Est
1.661	Transferência de Recursos dos Fundos Estaduais de Assistência Social (Exerc.Corrente)

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
165.341,99	52.212,00	81,47	113.048,52

VALOR EM R\$
81,47 oitenta e um reais e quarenta e sete centavos *****


DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
Empenho - Referente ao 4º Termo Aditivo do Termo de Colaboração nº 01/2022; Processo Nº 168/21. Objeto: Serviço de Acolhimento Institucional para Idosos. Objeto do 4º Termo Aditivo - Ampliação de recursos no importe de 10.0097% valor R\$ 450.043,80, alteração no cronograma de desembolso e plano de aplicação, alteração no quadro de recursos humanos e uso de saldo de recursos, sendo R\$ 135.013,14 referente ao recurso municipal da saúde, R\$ 304.309,05 referente ao recurso municipal da assistência social e R\$ 10.721,61 referente ao recurso estadual da assistência social. Vigência: 01/02/22 a 31/01/27. Recurso Estadual Assistência.

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)

GL	VALOR TOTAL DOS ITENS	81,47
----	------------------------------	--------------

Autorizo o empenho dessa despesa.
Data: 11/08/2025

APARECIDA FERREIRA DOS SANTOS
CPF: 08731874827
Ordenador de Despesa

EMPENHO EMITIDO POR: Andrea Leal Valentim	CPF 245.671.728-76	Data: 11/08/2025
---	--------------------	------------------