



Prefeitura Municipal de Altinópolis

Rua Major Garcia nº 144
45298569/0001-13

Exercício: 2024

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04825

DATA: 15/07/2024 VENCTO:15/07/2024 PAGTO:15/07/2024
Credor...: APAE ASSOC. PAIS E AMIGOS DOS EXCNPJ: 51.815.421/0001-01 Cod: 1212
Endereço: RUA MAJOR GARCIA NR. BC: AG: C/C:
Cidade...: ALTINOPOLIS CEP: 14350-000 3096-1

Discriminação...:

DESP. REF. AO TERMO DE FOMENTO Nº06/2024, CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 2259, DE 26 DE JUNHO DE 2024, E PLANO DE TRABALHO ANEXO.

Valor 100.000,00

(cem mil reais) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 100.000,00

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
5390 / 1	OR 070100	08.242.7002.2080.0000	3.3.50.43.00	R\$ 100.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 100.000,00
TOTAL				R\$ 100.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 100.000,00

Despesa Líquida: R\$ 100.000,00

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ___/___/___

RESPONSÁVEL
Des. Social e Seg. Alimentar
CPF: 033.019.709-85

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	0581		100.000,00
TOTAL . . .			R\$ 100.000,00

Despesa paga em 15/07/2024 Com os recursos acima discriminados

FABRICIO ROBERTO ROSA
Secr. Adj. Adm e Finanças

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

Ass: CRÉDITO EM CONTA DO FAVORECIDO Nome: _____
CGC/CPF: _____



Prefeitura Municipal de Altinópolis

45298569/0001-13

Rua Major Garcia nº 144

NOTA DE EMPENHO NR 5390

Processo:

Ficha	482	Data	05/07/2024	Requi	Venci	
Licitação		OUTRO NÃO APLICÁVEL	Nº		Doc	
Fornecedor	APAE ASSOC. PAIS E AMIGOS DOS EXCEP. ALTINOPO 51.815.421/0001-01				Cod	1212
Endereço	RUA MAJOR GARCIA NR.		0	ALTINOPOLIS	14350-000	

Recurso/Aplicação

Material/Serviço

00 Recursos Ordinarios	DESP. REF. AO TERMO DE FOMENTO Nº06/2024, CONFORME
05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS	LEI MUNICIPAL Nº 2259, DE 26 DE JUNHO DE 2024, E PLANO
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida	DE TRABALHO ANEXO.
800 TRANSF.UNIÃO DECORRENTES EMENDA PARL.IND	
003 EMENDA PARLAMENTAR APAE	

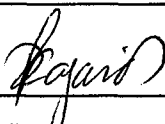
OR - Ordinario

07 01 00	SECRETARIA DA FAMILIA DESENV SOCIAL E SEGURANCA ALIMENTAR
07	SECRETARIA DA FAMILIA DESENV SOCIAL E SEGURANCA ALIMENTAR
3.3.50.43.00	SUBVENÇÕES SOCIAIS
08.242.7002.2080.0000	ATENDIMENTO A PESSOA PORTADORA DE NECESSIDADES ESPECIAIS

Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenhado	Saldo Atual
100.000,00	0,00	100.000,00	0,00
100.000,00 cem mil reais *****			

Autorizado

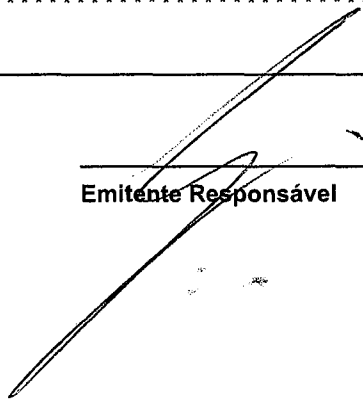
05/07/2024



Ordenador da Despesa

Emitente

05/07/2024



Emitente Responsável



Emissão de comprovantes

G3371614295300681
16/07/2024 14:32:08

15/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:00:16
142201422 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SIGTV350100420240002 GND3
AGENCIA: 1422-2 CONTA: 3.002-3
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/07/2024
NR. DOCUMENTO	551.422.000.003.096
VALOR TOTAL	100.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO E ALTINOPOLIS
AGENCIA: 1422-2 CONTA: 3.096-1
NR. DOCUMENTO 551.422.000.003.002
=====

NR. AUTENTICACAO	4.45F.5FD.416.BD4.105
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JC190498 FABRICIO ROBERTO ROSA.