ESTADO DE GOIÁS

MUNICIPIO DE CHAPADÃO DO CÉU

FUNDO MUN.DE ASSISTENCIA SOCIAL DE CHAPADAO DO CEU

NOTA DE EMPENHO

Empenho:	Data:	Valor:	Tipo:	**Protocolo:**	Ordem Fornecimento:	Ficha:
200513/2024	**02/02/2024**	60.000,00	Global	**0002296/24**	102728/2024	0287

Incorporação da Despesa:

Órgão Gestor:	7 - FUNDO MUN.DE ASSISTENCIA SOCIAL DE CHAPADAO DO CEU - 07.729.815/0001-55
Unidade Orçamentária:	1 - FMAS
Função:	8 - ASSITENCIA SOCIAL
Subfunção:	244 - ASSISTENCIA COMUNITARIA
Programa:	6007 - PROGRAMA DE GESTÃO SOCIAL
Ação:	2062 - MANTER PARCERIAS COM ORGANIZAÇÕES SOCIAIS - ATIVIDADE
Elemento:	3.3.50.43 - SUBVENCOES SOCIAIS
Subelemento:	00 - SUBVENCOES SOCIAIS
Fonte de Recurso:	100 - RECURSOS ORDINÁRIOS
Destinação de Recurso:	000 - RECURSOS QUE NÃO SE ENQUADRAM NOS DETALHAMENTOS ANTERIORES

Movimentação do Crédito Orçamentário:

Saldo Anterior:	Valor Comprometido:	Saldo Atual:
115.089,30	**60.000,00**	55089,30

Dados do Credor:

Credor:	**FUNDACAO PIO XII**
CNPJ:	**49.150.352/0001-12**
Endereço:	R 20, N°: 221, CENTRO, CEP: 14.780-070, BARRETOS - SP
Conta:	Banco: 1 - 001 Ag: 3371-5 C/C: 5906-4 Tipo: Movimento

Contrato/Licitação:

Contrato:	4/2024	Data Inicial:	02/02/2024	Data Final:	31/12/2024	Publicação:	02/02/2024
Modalidade:	Outros (Convênios, ajustes, similares, etc))	Licitação:	0/0	Aditivo de Prazo:		Data Final:	
Fundamentação:		Edital:		Aditivo de Valor:		Valor:	

Especificação

DESPESA COM CONVÊNIO Nº 004/2024 - AUXILIAR FINANCEIRAMENTE A CONVENENTE, QUE TEM POR FINALIDADE PRESTAR ASSISTÊNCIA MÉDICO-HOSPITALAR GRATUITA A PACIENTES QUE NECESSITEM DE TRATAMENTO ONCOLÓGICO, PROMOVER O DESENVOLVIMENTO DE ESTUDOS E PESQUISAS NO CAMPO ONCOLÓGICO, INCREMENTANDO A INVESTIGAÇÃO E SUA DIVULGAÇÃO, DIFUNDIR O DIAGNÓSTICO PRECOCE E PREVENÇÃO DO CÂNCER; CRIAR E MANTER CURSOS DE PÓS-GRADUAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE CANCEROLOGIA, CONTRIBUIR PARA A SOLUÇÃO DOS PROBLEMAS MÉDICO-SOCIAIS, ESTENDENDO SEUS FINS BENEFICENTES A OUTRAS ENTIDADES PÚBLICAS OU PRIVADAS, SENDO NECESSÁRIO GARANTIR O

LIQUIDAÇÃO

Data	Tipo Documento	Número	Série	Valor
26/06/2024	Recibo	9990000032817927	6	60.000,00
Totalização				**60.000,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

Data	Conta	Fonte	Número	Valor Documento	Valor Retido	Valor líquido
01/07/2024	Ag 3776-1 C/C 9752-7	001.100.000	615302	60.000,00	0,00	60.000,00
Totalização				**60.000,00**	**0,00**	**60.000,00**

Emitente: CADASTRO TESTE

SONIA MARIA PERES E SOUZA LARA
RESPONSÁVEL EMPENHO
CPF: 256.159.471-87

ELIDIANE PEREIRA NERY
CONTROLE INTERNO
CPF: 871.750.021-49