



ESTADO DE GOIÁS  
MUNICÍPIO DE EDÉIA  
FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL  
**NOTA DE EMPENHO**

Empenho:	Data:	Valor:	Tipo:	Protocolo:	Ordem Fornecimento:	Ficha:
67283/25	31/01/2025	300.000,00	ORDINÁRIO	000000238/25	20616/2025	0236
<b>Incorporação da Despesa:</b>						
Órgão Gestor:	14 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL					
Unidade Orçamentária:	16 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL					
Função:	8 - ASSISTENCIA SOCIAL					
Subfunção:	242 - ASSISTENCIA AO PORTADOR DEFICIENCIA					
Programa:	121 - ATENÇÃO À PESSOA PORTADORA DE DEFICIÊNCIA					
Ação:	2049 - MANUTENCAO DE CONVENIO COM APAE/PPD - ATIVIDADE					
Elemento:	3.3.50.41 - CONTRIBUICOES					
Subelemento:	00 - CONTRIBUICOES					
Fonte de Recurso:	100 - RECURSOS ORDINÁRIOS					
Destinação de Recurso:	000 - RECURSO ORDINARIO					
<b>Movimentação do Crédito Orçamentário:</b>						
Saldo Anterior:	Valor Comprometido:		Saldo Atual:			
300.000,00	300.000,00		0,00			
<b>Dados do Credor:</b>						
Credor:	<b>ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE EDEIA</b>					
CNPJ:	<b>02.925.979/0001-34</b>					
Endereço:	R 5, N°: S/N, SETOR VALE DO SOL, QDA. 02A LT. 14, CEP: 75.940-000, EDÉIA - GO					
Conta:	Tipo:		Status:			
Código operação:						
<b>Contrato/Licitação:</b>						
Contrato:	/	Data Inicial:	Data Final:	Publicação:		
Modalidade:	Outros (Convênios, ajustes, similares, etc))	Licitação:	3/2025	Aditivo de Prazo:	Data Final:	
Fundamentação:	Inexigibilidade - inciso I do Art. 74, Lei 14.133/21	Edital:		Aditivo de Valor:	Valor:	
<b>Especificação</b>						
CELEBRAÇÃO DO TERMO DE CONVÊNIO COM ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE EDEIA-GO - APAE.   COMPRAS AGRUPADAS DOS PEDIDOS: 18573						
<b>Fica empenhada a importância de 300.000,00 ( Trezentos Mil Reais )</b>						

HILTON OLIVEIRA MENDES  
RESPONSÁVEL PELO EMPENHO  
CPF: 926.645.471-00

ELIENE BURI RODRIGUES ANDRADE  
GESTOR  
CPF: 612.207.791-72