



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO  
GRANDE - MS

C.N.P.J. 03.501.509/0001-06

AV. AFONSO PENA Nº 3297 - PABX: (67) 3314-9000(67) 3314-9001

400374 - EMPENHO DESPESA AUXÍLIOS SUBV. - CONVÊNIO C/ELEMEN

|                                                                                             |      |                                                                                                                       |                            |                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                     |           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------|-----------|
| NÚMERO<br>2025 NE 01685 0909F                                                               |      |                                                                                                                       | DATA EMISSÃO<br>05/09/2025 |                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                     |           |
| Nº CORPO EMPENHO<br>5402432                                                                 |      | SOLICITAÇÃO<br>2025 PE 01939 0909F                                                                                    |                            | TIPO<br>ESTIMATIVA                                                                                                                                                                                                                        |  | RECURSOS<br>FISCAL                  |           |
| ÓRGÃO<br>009 - Secretaria Municipal da Educacao                                             |      |                                                                                                                       |                            | UNIDADE ORÇAMENTÁRIA<br>0909F - Secretaria Municipal de Educação - SEMED                                                                                                                                                                  |  |                                     |           |
| DOTAÇÃO<br>2.569.000.000. 12. 365. 0002. 2019.33504308 - Instituição de Caráter Educacional |      |                                                                                                                       |                            |                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                     |           |
| CREDOR<br>14391149000153 - APM EMEI PROF OSVALDO MACIEL DE OLIVEIRA                         |      |                                                                                                                       |                            |                                                                                                                                                                                                                                           |  | Nº CADASTRO SICONT<br>57348         |           |
| ENDEREÇO CREDOR<br>Rua Dracena, 0                                                           |      |                                                                                                                       |                            | CIDADE<br>Campo Grande MS                                                                                                                                                                                                                 |  | FONE<br>(67) 3314-3790              |           |
| TIPO LICITAÇÃO<br>NAO APLICADO                                                              |      | FUNDAMENTAÇÃO LEGAL                                                                                                   |                            | NÚMERO                                                                                                                                                                                                                                    |  | PROCESSO<br>3598 / 2025 - 55 Vol. 1 |           |
| GRUPO DE PROGRAMAÇÃO<br>FINANCEIRA<br>03 - RECURSOS DE<br>CONVENIOS                         |      | CONVÊNIO<br>20231126 - Resolução nº<br>18/2023/Repasse do Apoio<br>financeiro do Programa Escola<br>em Tempo Integral |                            | AUX. SUB.<br>2025276 - APM EMEI PROF<br>OSVALDO MACIEL DE OLIVEIRA<br>ADITIVO AUX. SUB.                                                                                                                                                   |  | CONTRATO                            |           |
| VALOR DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA<br>R\$4.706.950,00                                               |      | SALDO ANTERIOR<br>R\$941.500,00                                                                                       |                            | VALOR DA DESPESA<br>R\$35.750,00                                                                                                                                                                                                          |  | SALDO ATUAL<br>R\$905.750,00        |           |
| ITEM                                                                                        | QTDE | UNID.                                                                                                                 | MARCA                      | ESPECIFICAÇÃO                                                                                                                                                                                                                             |  | VLR UNITÁRIO                        | VLR TOTAL |
| 1                                                                                           |      |                                                                                                                       |                            | REPASSE REFERENTE A 2º PARCELA DE RECURSOS FINANCEIROS, EM CONFORMIDADE COM O PLANO DE TRABALHO APROVADO PELO PROCESSO, DE ACORDO COM TERMO DE COLABORAÇÃO Nº TC -217- S- SEMED/2025 E SEU 1º TERMO DE APOSTILAMENTO, DESPESAS A REALIZAR |  | 0,0000                              | 35.750,00 |
|                                                                                             |      |                                                                                                                       |                            | PPS 1586/2025 - SEMED                                                                                                                                                                                                                     |  |                                     |           |
| TOTAL GERAL                                                                                 |      |                                                                                                                       |                            |                                                                                                                                                                                                                                           |  | 35.750,00                           |           |

VALOR POR EXTENSO  
TRINTA E CINCO MIL, SETECENTOS E CINQUENTA REAIS

ANOTAÇÕES

|               |            |                                                   |
|---------------|------------|---------------------------------------------------|
| ÓRGÃO EMISSOR | TESOURARIA | PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO |
|               |            |                                                   |
|               | TESOURARIA | ORDENADOR DE DESPESAS                             |

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS DE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTE DOCUMENTO CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

\_\_\_\_\_  
CAMPO GRANDE

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA

EMITIDO POR:  
mirahol - ANNA HESTHER DE OLIVEIRA LOPES