



Prefeitura Municipal de Assis

Av. Rui Barbosa, 926
46179941/0001-35

NOTA DE EMPENHO

993 / 2024

NOTA DE EMPENHO Nº 993	FICHA: 9801	DATA: 23/05/2024	REQUISIÇÃO Nº:
-------------------------------	-------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 24/05/2024
---------------------	------------	------------------------

NOME: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ASSIS	44.484.780/0001-68	CÓDIGO: 6743
ENDEREÇO: R CAPITAL ASSIS	NUMERO: 494 BAIRRO: CENTRO	ASSIS
BANCO: 001 AGENCIA: 02232 CONTA: 27279-5		

Fonte de Recurso	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
19 RECURSOS EXTRAORÇAMENTÁRI	REPASSE REF. AO CO-FINANCIAMENTO CONV. 04/24, FIRMADO COM A SECRET ESTADUAL DE ASSIST. E DESENVOLV. SOCIAL - PROGRAMA PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL ESTADUAL, REF. PARCELA DE MAIO 2024, REQ.2528.	Bruto
190 MOVIMENTAÇÕES EXTRAORÇAME		1.485,00
000 MOVIMENTAÇÕES EXTRAORÇAME		Desconto
		0,00

EX - Extra orçamento **LÍQUIDO 1.485,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
99	EXTRA ORÇAMENTARIA
99 98 01	PROGRAMA PROT. SOCIAL ESPECIAL - ESTADUAL

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
0,00	79.446,20	1.485,00	-80.931,20

VALOR A SER PAGO R\$ 1.485,00
 um mil, quatrocentos e oitenta e cinco reais *****

DESCONTOS	
-----------	--

TOTAL DE DESCONTOS 0,00

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

23/05/2024 _____
 DATA Assinatura do Emitente Assinatura do Contador

DECLARO QUE A DESPESA ATENDE AO DISPOSTO NOS PARÁGRAFOS 1º E 2º DO ARTIGO 63 DA LEI Nº 4.320/64.

23/05/2024 _____
 DATA Assinatura

ORDEM DE PAGAMENTO: _____
 DATA PAGUE-SE A IMPORTÂNCIA ACIMA PROCESSADA Assinatura do Secretário

DESPESA PAGA EM

CHEQUE Nº : _____

BANCO : _____

CONVENIO : _____

Tesoureiro

RECIBO DECLARO, PARA OS DEVIDOS FINS, TER RECEBIDO IMPORTANCIA DE: R\$ **1.485,00**
 um mil, quatrocentos e oitenta e cinco reais *****

_____ NOME: _____
 ASSINATURA CNPJ/CPF: _____ DATA: __/__/____