



Prefeitura Municipal de Assis

Av. Rui Barbosa, 926
46179941/0001-35

NOTA DE EMPENHO

5864 / 2024

| | | | |
|--------------------------------|-----------|------------------|----------------|
| NOTA DE EMPENHO Nº 5864 | FICHA: 94 | DATA: 20/03/2024 | REQUISIÇÃO Nº: |
|--------------------------------|-----------|------------------|----------------|

| | | |
|---------------------|------------|------------------------|
| LICITAÇÃO: DISPENSA | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 26/03/2024 |
|---------------------|------------|------------------------|

| | | |
|---|--------------------|--------------|
| NOME: INST. DE DESENV. E AÇÃO COMUNIT.MAANAIN | 01.023.219/0001-79 | CÓDIGO: 3520 |
| ENDEREÇO: ROD. RAPOSO TAVARES, KM 444 + 680 MT. NÚMERO: | BAIRRO: RODOVIA | ASSIS |
| BANCO: 001 AGENCIA: 0223-2 CONTA: 00059950-6 | | |

| Fonte de Recurso | DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO | VALOR TOTAL |
|--|---|---|
| 08 EMENDAS PARL. INDIVIDUAIS/LEC 100 GERAL TOTAL 124 EMENDA VER. FERNANDO VIEIRA | TERMO DE FOMENTO Nº04/2024 QUE TEM POR OBJETO, CUSTEIO DE COLABORADORES, PRESTADORES DE SERVIÇO E OS GASTOS RELACIONADOS A MANUTENÇÃO DA INSTITUIÇÃO. | Bruto 5.000,00 Desconto 0,00 |

OR - Ordinário **LÍQUIDO 5.000,00**

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---|--|
| 02 02 02 01 3.3.50.43.00 04.122.0003.1697.0000 | PODER EXECUTIVO GABINETE SUBVENÇÕES SOCIAIS INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO E AÇÃO COMUNIÁRIA (IDAC MAANAIN) |

| DOTAÇÃO | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|----------|----------------------|---------------------|-------------|
| 5.000,00 | 0,00 | 5.000,00 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$ 5.000,00
cinco mil reais *****

| | |
|-----------|--|
| DESCONTOS | |
|-----------|--|

TOTAL DE DESCONTOS 0,00

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

20/03/2024 _____
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.

22/03/2024 _____
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\$ **5.000,00**
cinco mil reais *****

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