



Prefeitura Municipal de Assis

Av. Rui Barbosa, 926
46179941/0001-35

NOTA DE EMPENHO

10833 / 2024

NOTA DE EMPENHO Nº 10833	FICHA: 136	DATA: 03/05/2024	REQUISIÇÃO Nº:
---------------------------------	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 07/05/2024
---------------------	------------	------------------------

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ASSIS	44.364.826/0001-05	CÓDIGO: 329
ENDEREÇO: PC.DR.SIMPHRONIO A.SANTOS	NUMERO: 166 BAIRRO: CENTRO	ASSIS
BANCO: 033 AGENCIA: 0092 CONTA: 13.000850-4		

Fonte de Recurso	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
08 EMENDAS PARL. INDIVIDUAIS/LEC	TERMO DE FOMENTO Nº 0034/2024 QUE TEM POR OBJETO, CUSTEIO DE MATERIAL HOSPITALAR E CIRURGICO, MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA, MEDICAMENTOS E GENEROS ALIMENTICIOS.	Bruto 23.464,94 Desconto 0,00
100 GERAL TOTAL		
164 EM. BANCADA - VER. GERSON AL'		

GL - Global **LÍQUIDO 23.464,94**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02 02 01	GABINETE
3.3.50.43.00	SUBVENÇÕES SOCIAIS
04.122.0003.1709.0000	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ASSIS

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
23.464,94	0,00	23.464,94	0,00

VALOR A SER PAGO R\$ 23.464,94

DESCONTOS vinte e três mil, quatrocentos e sessenta e quatro reais e noventa e quatro centavos *****

TOTAL DE DESCONTOS		0,00
---------------------------	--	-------------

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

03/05/2024 _____
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.

03/05/2024 _____
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\$ **23.464,94**
vinte e três mil, quatrocentos e sessenta e quatro reais e noventa e quatro centavos *****

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