



Prefeitura Municipal de Assis

Av. Rui Barbosa, 926

46179941/0001-35

NOTA DE EMPENHO

2623 / 2024

NOTA DE EMPENHO Nº	2623	FICHA:	1101	DATA:	09/02/2024	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA			DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 15/02/2024	
NOME: ASILO SÃO VICENTE DE PAULO DE ASSIS ENDERECO: Água do Matão, cx. postal, 125 BANCO: 001 AGENCIA: 65706 CONTA: 1001981			NUMERO: 44.374.247/0001-43 BAIRRO: CENTRO		CÓDIGO: 4394 ASSIS	
Fonte de Recurso		Descrição do Material e/ou Serviço				VALOR TOTAL
01 TESOURO 510 ASSISTÊNCIA SOCIAL-GERAL 000 ASSISTÊNCIA SOCIAL-GERAL		TERMO DE COLABORAÇÃO SMAS Nº 02/2024, QUE TEM POR OBJETO, A DISPONIBILIZAÇÃO DE 44 (QUARENTA E QUATRO) VGAS P-ARA IDOSOS DE 60 ANOS OU MAIS, DE AMBOS OS SEXOS, QUE SEJAM DEPENDENTES, SEMI-DEPENDENTES OU INDEPENDENTES, QUE POR MOTIVO NÃO PODEM CONTINUAR SOB OS CUIDADOS DA FAMILI.				Bruto 113.995,37 Desconto 0,00
GL - Global						LÍQUIDO 113.995,37
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA					
02 02 09 04 3.3.50.43.00 08.244.0043.2707.0000	PODER EXECUTIVO FUNDO M.A.SOCIAL - ALTA COMPLEXIDADE SUBVENÇÕES SOCIAIS ASILO SÃO VICENTE DE PAULA					
DOTAÇÃO 113.995,37	EMPENHADO ATÉ A DATA 0,00	VALOR DESTE EMPENHO 113.995,37	SALDO ATUAL 0,00			
VALOR A SER PAGO R\$	113.995,37					
DESCONTOS	cento e treze mil, novecentos e noventa e cinco reais e trinta e sete centavos *****					
						TOTAL DE DESCONTOS 0,00
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.						
09/02/2024	Assinatura do Emitente			Assinatura do Contador		
DATA						
DECLARO QUE A DESPESA ATENDE AO DISPOSTO NOS PARÁGRAFOS 1º E 2º DO ARTIGO 63 DA LEI Nº 4.320/64.						
15/02/2024				Assinatura		
DATA						
ORDEM DE PAGAMENTO:	PAGUE-SE A IMPORTÂNCIA ACIMA PROCESSADA					
DATA						Assinatura do Secretário
DESPESA PAGA EM						
CHEQUE Nº :						
BANCO :						
CONVENIO :	Tesoureiro					
RECIBO	DECLARO, PARA OS DEVIDOS FINS, TER RECEBIDO IMPORTANCIA DE: R\$ 113.995,37 cento e treze mil, novecentos e noventa e cinco reais e trinta e sete centavos *****					
ASSINATURA	NOME: _____ CNPJ/CPF: _____ DATA: ___/___/___					