



Prefeitura Municipal de Assis

Av. Rui Barbosa, 926
46179941/0001-35

NOTA DE EMPENHO

8868 / 2024

NOTA DE EMPENHO Nº 8868	FICHA: 36	DATA: 19/04/2024	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	-----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/04/2024
---------------------	------------	------------------------

NOME: ASSOC. AMIGOS E DEFICIENTES VISUAIS DE ASSIS E REG	10.388.744/0001-89	CÓDIGO: 10135
ENDEREÇO: R. DOM JOSE LAZARO NEVES, 414	NUMERO: BAIRRO: CENTRO	ASSIS
BANCO: 001 AGENCIA: 6570-6 CONTA: 2937-8		

Fonte de Recurso	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
08 EMENDAS PARL. INDIVIDUAIS/LEC	TERMO DE FOMENTO Nº 09/2024 QUE TEM POR OBJETO A SUPLEMENTAÇÃO DO PROJETO MOSTRAR CAMINHOS COM AQUISIÇÃO DE INSUMOS ESPORTIVOS E CAPACITAÇÃO PROFISSIONAL, FOLHA DE PAGAMENTO E ENCARGOS TRABALHISTA E SOCIAIS.	Bruto
100 GERAL TOTAL		1.804,99
158 EM. BANCADA - VER. ROGERIO N/		Desconto
		0,00

GL - Global **LÍQUIDO 1.804,99**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02 02 01	GABINETE
3.3.50.43.00	SUBVENÇÕES SOCIAIS
04.122.0003.1065.0000	ASSOCIAÇÃO DE AMIGOS E DEFICIENTES VISUAIS DE ASSIS DE ASSIS E REGIÃO - AADVAR

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
1.804,99	0,00	1.804,99	0,00

VALOR A SER PAGO R\$ 1.804,99
 um mil, oitocentos e quatro reais e noventa e nove centavos *****

DESCONTOS	

TOTAL DE DESCONTOS 0,00

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

19/04/2024
 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.

22/04/2024
 DATA Assinatura

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\$ **1.804,99**
 um mil, oitocentos e quatro reais e noventa e nove centavos *****

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