



Prefeitura Municipal de Assis

Av. Rui Barbosa, 926
46179941/0001-35

NOTA DE EMPENHO

2515 / 2024

| | | | |
|--------------------------------|-------------|------------------|----------------|
| NOTA DE EMPENHO Nº 2515 | FICHA: 9210 | DATA: 04/11/2024 | REQUISIÇÃO Nº: |
|--------------------------------|-------------|------------------|----------------|

| | | |
|---------------------|------------|------------------------|
| LICITAÇÃO: DISPENSA | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 06/11/2024 |
|---------------------|------------|------------------------|

| | | |
|---|-----------------------------|--------------|
| NOME: LAR DOS VELHOS OBRA UNIDA SOC. S.VICENTE DE PAULO | 48.354.872/0001-84 | CÓDIGO: 4395 |
| ENDEREÇO: AV. GETULIO VARGAS, 732 | NUMERO: BAIRRO: VILA GLORIA | ASSIS |
| BANCO: 001 AGENCIA: 6570-6 CONTA: 1.444-3 | | |

| Fonte de Recurso | DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO | VALOR TOTAL |
|-------------------------------|--|--|
| 19 RECURSOS EXTRAORÇAMENTÁRI | O TERMO DE FOMENTO Nº 04/2024, TEM POR OBJETO, GARANTIR ATENDIMENTO INTEGRAL A IDOSOS EM SITUAÇÃO DE RISCO PESSOAL E SOCIAL, PRIORIZANDO O RESGATE E MANUTENÇÃO DO VÍNCULO FAMILIAR E INTEGRAÇÃO SOCIAL. | Bruto 73.333,00 Desconto 0,00 |
| 190 MOVIMENTAÇÕES EXTRAORÇAME | | |
| 000 MOVIMENTAÇÕES EXTRAORÇAME | | |

EX - Extra orçamento **LÍQUIDO 73.333,00**

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|----------|------------------------------------|
| 99 | EXTRA ORÇAMENTARIA |
| 99 92 10 | (7054) FUNDO MUNICIPAL DO IDOSO |

| DOTAÇÃO | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTES EMPENHO | SALDO ATUAL |
|---------|----------------------|----------------------|-------------|
| 0,00 | 197.000,00 | 73.333,00 | -270.333,00 |

VALOR A SER PAGO R\$ 73.333,00
 setenta e três mil, trezentos e trinta e três reais *****

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

TOTAL DE DESCONTOS 0,00

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

04/11/2024 _____
 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.

05/11/2024 _____
 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\$ **73.333,00**
 setenta e três mil, trezentos e trinta e três reais *****

_____ NOME: _____
 ASSINATURA CNP/J/CPF: _____ DATA: __/__/__