



# Prefeitura Municipal de Assis

Av. Rui Barbosa, 926  
46179941/0001-35

NOTA DE EMPENHO

1507 / 2024

NOTA DE EMPENHO Nº <b>1507</b>	FICHA: 9803	DATA: 19/07/2024	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	-------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/07/2024
---------------------	------------	------------------------

NOME: ASSOC. PAIS E AMIGOS DOS EXCEP. ASSIS-APAE	44.373.991/0001-23	CÓDIGO: 1293
ENDEREÇO: R:ANA ANGELA R.ANDRADE, 321	NUMERO: BAIRRO: CENTRO	ASSIS-SP
BANCO: 001 AGENCIA: 0223-2 CONTA: 51132-3		

Fonte de Recurso	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
19 RECURSOS EXTRAORÇAMENTÁRI	REPASSE REF. AO CO-FINANCIAMENTO FIRMADO COM A UNIÃO MINISTERIO DO DESENVOLVIMENTO SOCIAL E COMBATE A FOME - MDS. CONV. PTMC-FEDERAL PARCELA MAIO/2024, REQ.2545.	Bruto
190 MOVIMENTAÇÕES EXTRAORÇAME		<b>4.652,00</b>
000 MOVIMENTAÇÕES EXTRAORÇAME		Desconto
		<b>0,00</b>

EX - Extra orçamento **LÍQUIDO 4.652,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
99	EXTRA ORÇAMENTARIA
99 98 03	CONV. FED. - PTMC - PISO DE TRANS. DE MEDIA COMPLEXIDADE

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
0,00	113.803,54	4.652,00	-118.455,54

**VALOR A SER PAGO R\$ 4.652,00**  
 quatro mil, seiscentos e cinquenta e dois reais \*\*\*\*\*

DESCONTOS	
-----------	--

**TOTAL DE DESCONTOS 0,00**

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

19/07/2024 \_\_\_\_\_  
 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.

19/07/2024 \_\_\_\_\_  
 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\$ **4.652,00**  
 quatro mil, seiscentos e cinquenta e dois reais \*\*\*\*\*

\_\_\_\_\_ NOME: \_\_\_\_\_  
 ASSINATURA CNPJ/CPF: \_\_\_\_\_ DATA: \_\_/\_\_/\_\_\_\_