



Prefeitura Municipal de Assis

Av. Rui Barbosa, 926
46179941/0001-35

NOTA DE EMPENHO

10809 / 2024

NOTA DE EMPENHO Nº 10809	FICHA: 122	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
100 GERAL TOTAL		46.535,06
126 EMENDA VER. GERSON ALVES		Desconto
		0,00

GL - Global **LÍQUIDO 46.535,06**

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
46.535,06	0,00	46.535,06	0,00

VALOR A SER PAGO R\$ 46.535,06

DESCONTOS quarenta e seis mil, quinhentos e trinta e cinco reais e seis 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\$ **46.535,06**
quarenta e seis mil, quinhentos e trinta e cinco reais e seis centavos *****

_____ NOME: _____

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