



Prefeitura Municipal de Assis

Av. Rui Barbosa, 926
46179941/0001-35

NOTA DE EMPENHO

1503 / 2024

| | | | |
|--------------------------------|-------------|------------------|----------------|
| NOTA DE EMPENHO Nº 1503 | FICHA: 9801 | 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 CONV. 04/24, FIRMADO COM A SECRET ESTADUAL DE ASSIST. E DESENVOLV. SOCIAL - PROGRAMA PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL - ESTADUAL, REF. PARCELA DE JANEIRO/FEVEREIRO/MARÇO DE 2024, REQ.2502. | Bruto |
| 190 MOVIMENTAÇÕES EXTRAORÇAME | | 13.609,20 |
| 000 MOVIMENTAÇÕES EXTRAORÇAME | | Desconto |
| | | 0,00 |

| | | |
|----------------------|----------------|------------------|
| EX - Extra orçamento | LÍQUIDO | 13.609,20 |
|----------------------|----------------|------------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|----------|---|
| 99 | EXTRA ORÇAMENTARIA |
| 99 98 01 | PROGRAMA PROT. SOCIAL ESPECIAL - ESTADUAL |

| DOTAÇÃO | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA EMPENHO | SALDO ATUAL |
|---------|----------------------|---------------------|-------------|
| 0,00 | 145.052,40 | 13.609,20 | -158.661,60 |

| | |
|-----------------------------|---|
| VALOR A SER PAGO R\$ | 13.609,20 |
| DESCONTOS | treze mil, seiscentos e nove reais e vinte centavos ***** |

| | |
|--|--|
| | |
| | |

| | |
|---------------------------|-------------|
| 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\$ **13.609,20**
treze mil, seiscentos e nove reais e vinte centavos *****

_____ NOME: _____

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