



# Prefeitura Municipal de Assis

Av. Rui Barbosa, 926  
46179941/0001-35

NOTA DE EMPENHO

712 / 2024

NOTA DE EMPENHO Nº <b>712</b>	FICHA: 9801	DATA: 03/04/2024	REQUISIÇÃO Nº:
-------------------------------	-------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/04/2024
---------------------	------------	------------------------

NOME: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ASSIS	44.484.780/0001-68	CÓDIGO: 6743
ENDEREÇO: R CAPITAL ASSIS	NUMERO: 494 BAIRRO: CENTRO	ASSIS
BANCO: 001 AGENCIA: 02232 CONTA: 27279-5		

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. PARCELAS DE JANEIRO-FEVEREIRO-MARÇO 2024, REQ.2505.	Bruto
190 MOVIMENTAÇÕES EXTRAORÇAME		<b>4.455,00</b>
000 MOVIMENTAÇÕES EXTRAORÇAME		Desconto
		<b>0,00</b>

EX - Extra orçamento **LÍQUIDO 4.455,00**

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
0,00	55.129,60	4.455,00	-59.584,60

**VALOR A SER PAGO R\$ 4.455,00**  
 quatro mil, quatrocentos e cinquenta e cinco reais \*\*\*\*\*

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

**TOTAL DE DESCONTOS 0,00**

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

03/04/2024 \_\_\_\_\_  
 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.

03/04/2024 \_\_\_\_\_  
 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\$ **4.455,00**  
 quatro mil, quatrocentos e cinquenta e cinco reais \*\*\*\*\*

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