



Prefeitura Municipal de Assis

Av. Rui Barbosa, 926
46179941/0001-35

NOTA DE EMPENHO

741 / 2024

| | | | |
|-------------------------------|-------------|------------------|----------------|
| NOTA DE EMPENHO Nº 741 | FICHA: 9801 | DATA: 17/04/2024 | REQUISIÇÃO Nº: |
|-------------------------------|-------------|------------------|----------------|

| | | |
|---------------------|------------|------------------------|
| LICITAÇÃO: DISPENSA | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 19/04/2024 |
|---------------------|------------|------------------------|

| | | |
|--|-----------------------------|--------------|
| NOME: ASSOC. FILANTROPICA NOSSO LAR | 44.484.756/0001-29 | CÓDIGO: 2249 |
| ENDEREÇO: PCA. NICOLAU CARPINTIERI, 50 | NUMERO: BAIRRO: VILA XAVIER | ASSIS |
| BANCO: 001 AGENCIA: 6570-6 CONTA: 5724-X | | |

| 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 ABRIL 2024, (PROJETO SER)-REQ.2516. | Bruto |
| 190 MOVIMENTAÇÕES EXTRAORÇAME | | 1.485,00 |
| 000 MOVIMENTAÇÕES EXTRAORÇAME | | Desconto |
| | | 0,00 |

EX - Extra orçamento **LÍQUIDO 1.485,00**

| 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 | 65.276,20 | 1.485,00 | -66.761,20 |

VALOR A SER PAGO R\$ 1.485,00
 um mil, quatrocentos e oitenta e cinco reais *****

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

TOTAL DE DESCONTOS 0,00

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

17/04/2024 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.

17/04/2024 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\$ **1.485,00**
 um mil, quatrocentos e oitenta e cinco reais *****

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