



# Prefeitura Municipal de Assis

Av. Rui Barbosa, 926  
46179941/0001-35

NOTA DE EMPENHO

8843 / 2024

NOTA DE EMPENHO Nº <b>8843</b>	FICHA: 27	DATA: 19/04/2024	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	-----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/04/2024
---------------------	------------	------------------------

NOME: ASSOC. AMIGOS E DEFICIENTES VISUAIS DE ASSIS E REG	10.388.744/0001-89	CÓDIGO: 10135
ENDEREÇO: R. DOM JOSE LAZARO NEVES, 414	NUMERO: BAIRRO: CENTRO	ASSIS
BANCO: 001 AGENCIA: 6570-6 CONTA: 2937-8		

Fonte de Recurso	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
08 EMENDAS PARL. INDIVIDUAIS/LEG	TERMO DE FOMENTO Nº 09/2024 QUE TEM POR OBJETO A SUPLEMENTAÇÃO DO PROJETO MOSTRAR CAMINHOS COM AQUISIÇÃO DE INSUMOS ESPORTIVOS E CAPACITAÇÃO PROFISSIONAL, FOLHA DE PAGAMENTO E ENCARGOS TRABALHISTA E SOCIAIS.	Bruto
100 GERAL TOTAL		<b>7.500,00</b>
091 EMENDA VER. VINICIUS GUILHERM		Desconto
		<b>0,00</b>

GL - Global **LÍQUIDO 7.500,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 02 01 3.3.50.43.00 04.122.0003.1065.0000	PODER EXECUTIVO GABINETE SUBVENÇÕES SOCIAIS ASSOCIAÇÃO DE AMIGOS E DEFICIENTES VISUAIS DE ASSIS DE ASSIS E REGIÃO - AADVAR

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
7.500,00	0,00	7.500,00	0,00

**VALOR A SER PAGO R\$ 7.500,00**  
 sete mil e quinhentos reais \*\*\*\*\*

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

**TOTAL DE DESCONTOS 0,00**

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

19/04/2024 \_\_\_\_\_  
 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.

02/05/2024 \_\_\_\_\_  
 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\$ **7.500,00**  
 sete mil e quinhentos reais \*\*\*\*\*

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