# Prefeitura Municipal de Assis

Av. Rui Barbosa, 926
46179941/0001-35

**NOTA DE EMPENHO**

**972 / 2026**

| NOTA DE EMPENHO Nº **972** | FICHA: 9801 | DATA: 04/05/2026 | REQUISIÇÃO Nº: |
|---|---|---|---|

| LICITAÇÃO: DISPENSA | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 05/05/2026 |
|---|---|---|

NOME: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ASSIS 44.484.780/0001-68 CÓDIGO: 6743
ENDEREÇO: R CAPITAO 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<br>190 MOVIMENTAÇÕES EXTRAORÇAME<br>000 MOVIMENTAÇÕES EXTRAORÇAME | REPASSE REF. CO-FINANCIAMENTO CONV.04/26 FIRMADO COM A SECRET. ESTADUAL DE ASSIST. E DESENV. SOCIAL - PROGRAMA PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL - ESTADUAL, PARCELAS DE ABRIL/2026, REQ.2202. | Bruto **1.485,00**<br>Desconto **0,00** |

Extra Orçamentário **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 DESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|
| 0,00 | 114.165,00 | 1.485,00 | -115.650,00 |

**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.

04/05/2026
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.

04/05/2026
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: ___/___/_____