



Prefeitura Municipal de Assis

Av. Rui Barbosa, 926  
46179941/0001-35

NOTA DE EMPENHO

11384 / 2025

|                                                                                                         |                                      |                                                                                                                                                                  |                  |                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------|
| NOTA DE EMPENHO Nº 11384                                                                                |                                      | FICHA: 36                                                                                                                                                        | DATA: 21/05/2025 | REQUISIÇÃO Nº:           |
| LICITAÇÃO: DISPENSA                                                                                     |                                      |                                                                                                                                                                  | DOCUMENTO:       | VENCIMENTO: 10/10/2025   |
| NOME: GRUPO DE ESCOTEIROS VERBO DIVINO 507/SP 51.974.808/0001-00 CÓDIGO: 43207                          |                                      |                                                                                                                                                                  |                  |                          |
| ENDEREÇO: NUMERO: BAIRRO:                                                                               |                                      |                                                                                                                                                                  |                  |                          |
| BANCO: AGENCIA: CONTA:                                                                                  |                                      |                                                                                                                                                                  |                  |                          |
| Fonte de Recurso                                                                                        |                                      | DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO                                                                                                                               |                  | VALOR TOTAL              |
| 08 EMENDAS PARL. INDIVIDUAIS/LEG                                                                        |                                      | DESPESA P/ OCORRER C/ PAGAMENTO DE TERMO DE FOMENTO Nº 29/2025, QUE TEM POR OBJETO O CUSTEIO E MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELA ATIVIDADE ESCOTEIRA. |                  | Bruto 10.000,00          |
| 100 GERAL TOTAL                                                                                         |                                      |                                                                                                                                                                  |                  | Desconto 0,00            |
| 129 EMENDA VER. RAMÃO                                                                                   |                                      |                                                                                                                                                                  |                  |                          |
| GL - Global                                                                                             |                                      |                                                                                                                                                                  |                  | LÍQUIDO 10.000,00        |
| CÓDIGO                                                                                                  | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA   |                                                                                                                                                                  |                  |                          |
| 02                                                                                                      | PODER EXECUTIVO                      |                                                                                                                                                                  |                  |                          |
| 02 02 01                                                                                                | GABINETE                             |                                                                                                                                                                  |                  |                          |
| 3.3.50.43.00                                                                                            | SUBVENÇÕES SOCIAIS                   |                                                                                                                                                                  |                  |                          |
| 04.122.0003.1013.0000                                                                                   | GRUPO DE ESCOTEIRO VERBO DIVINO N507 |                                                                                                                                                                  |                  |                          |
| DOTAÇÃO                                                                                                 | EMPENHADO ATÉ A DATA                 | VALOR DESTES EMPENHO                                                                                                                                             | SALDO ATUAL      |                          |
| 10.000,00                                                                                               | 0,00                                 | 10.000,00                                                                                                                                                        | 0,00             |                          |
| VALOR A SER PAGO R\$                                                                                    |                                      | 10.000,00                                                                                                                                                        |                  |                          |
| DESCONTOS                                                                                               |                                      | dez mil reais *****                                                                                                                                              |                  |                          |
|                                                                                                         |                                      |                                                                                                                                                                  |                  |                          |
|                                                                                                         |                                      |                                                                                                                                                                  |                  |                          |
|                                                                                                         |                                      | TOTAL DE DESCONTOS 0,00                                                                                                                                          |                  |                          |
| A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO. |                                      |                                                                                                                                                                  |                  |                          |
| 21/05/2025                                                                                              |                                      |                                                                                                                                                                  |                  |                          |
| 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.        |                                      |                                                                                                                                                                  |                  |                          |
| 02/10/2025                                                                                              |                                      |                                                                                                                                                                  |                  |                          |
| DATA                                                                                                    |                                      | Assinatura                                                                                                                                                       |                  |                          |
| ORDEN 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\$ 10.000,00                               |                                      |                                                                                                                                                                  |                  |                          |
| dez mil reais *****                                                                                     |                                      |                                                                                                                                                                  |                  |                          |
| ASSINATURA                                                                                              |                                      | NOME: _____                                                                                                                                                      |                  |                          |
|                                                                                                         |                                      | CNPJ/CPF: _____ DATA: ____/____/____                                                                                                                             |                  |                          |