

|                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                       |                  |                                                    |                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------------------------------------|---------------------------------------|
| <div>Prefeitura Municipal de Assis</div> <div>Av. Rui Barbosa, 926</div> <div>46179941/0001-35</div>    |  |                                                                                                                                                                                       |                  | <div>NOTA DE EMPENHO</div> <div>12172 / 2026</div> |                                       |
| NOTA DE EMPENHO Nº 12172                                                                                |  | FICHA: 226                                                                                                                                                                            | DATA: 29/05/2026 |                                                    | REQUISIÇÃO Nº:                        |
| LICITAÇÃO: DISPENSA                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                       | DOCUMENTO:       |                                                    | VENCIMENTO:                           |
| NOME: ASSOCIAÇÃO ESPORTIVA CAPTAINS 53.996.444/0001-95 CÓDIGO: 47679                                    |  |                                                                                                                                                                                       |                  |                                                    |                                       |
| ENDEREÇO: AV. FELIX DE CASTRO NUMERO: 1275 BAIRRO: ASSIS                                                |  |                                                                                                                                                                                       |                  |                                                    |                                       |
| BANCO: AGENCIA: CONTA:                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                       |                  |                                                    |                                       |
| Fonte de Recurso                                                                                        |  | DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO                                                                                                                                                    |                  |                                                    | VALOR TOTAL                           |
| 08 EMENDAS PARL. INDIVIDUAIS/LEG                                                                        |  | O PRESENTE TERMO DE FOMENTO Nº42/2026 TEM POR OBJETO O CUSTEIO E MANUTENÇÃO DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAD PELA ASSOCIAÇÃO, FOMENTANDO A PRÁTICA ESPORTIVA DE CRIANÇA, JOVENS E ADULTOS. |                  |                                                    | Bruto<br>5.000,00<br>Desconto<br>0,00 |
| 100 GERAL TOTAL                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                       |                  |                                                    |                                       |
| 098 EMENDA VER. CLAUDECIR RODRI                                                                         |  |                                                                                                                                                                                       |                  |                                                    |                                       |
| GL - Global                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                       |                  |                                                    | LÍQUIDO 5.000,00                      |
| CÓDIGO                                                                                                  |  | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA                                                                                                                                                    |                  |                                                    |                                       |
| 02                                                                                                      |  | PODER EXECUTIVO                                                                                                                                                                       |                  |                                                    |                                       |
| 02 02 01                                                                                                |  | GABINETE                                                                                                                                                                              |                  |                                                    |                                       |
| 3.3.50.39.02                                                                                            |  | TERMO DE FOMENTO                                                                                                                                                                      |                  |                                                    |                                       |
| 04.122.0003.1793.0000                                                                                   |  | ASSOCIAÇÃO ESPORTIVA CAPTAINS                                                                                                                                                         |                  |                                                    |                                       |
| DOTAÇÃO                                                                                                 |  | EMPENHADO ATÉ A DATA                                                                                                                                                                  |                  | VALOR DESTES EMPENHO                               | SALDO ATUAL                           |
| 5.000,00                                                                                                |  | 0,00                                                                                                                                                                                  |                  | 5.000,00                                           | 0,00                                  |
| VALOR A SER PAGO R\$                                                                                    |  | 5.000,00                                                                                                                                                                              |                  |                                                    |                                       |
| DESCONTOS                                                                                               |  | cinco mil reais *****                                                                                                                                                                 |                  |                                                    |                                       |
|                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                       |                  |                                                    |                                       |
|                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                       |                  |                                                    |                                       |
|                                                                                                         |  | TOTAL DE DESCONTOS 0,00                                                                                                                                                               |                  |                                                    |                                       |
| A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO. |  |                                                                                                                                                                                       |                  |                                                    |                                       |
| 29/05/2026                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                       |                  |                                                    |                                       |
| 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.        |  |                                                                                                                                                                                       |                  |                                                    |                                       |
| 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\$ 5.000,00                                |  |                                                                                                                                                                                       |                  |                                                    |                                       |
| cinco mil reais *****                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                       |                  |                                                    |                                       |
| ASSINATURA                                                                                              |  | NOME: DATA: / /                                                                                                                                                                       |                  |                                                    |                                       |
|                                                                                                         |  | CNPJ/CPF: DATA: / /                                                                                                                                                                   |                  |                                                    |                                       |