



Prefeitura Municipal de Assis

Av. Rui Barbosa, 926

46179941/0001-35

NOTA DE EMPENHO

742 / 2024

| | | | | | | |
|---|---|--|---------------------------------|---------------------------|--------------------------|-----------------------------------|
| NOTA DE EMPENHO Nº | 742 | FICHA: | 9801 | DATA: | 17/04/2024 | REQUISIÇÃO Nº: |
| LICITAÇÃO: DISPENSA | | | DOCUMENTO: | | VENCIMENTO: 19/04/2024 | |
| NO ME: | 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 | | 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, REQ.2517. | | | | Bruto 1.485,00 |
| 190 MOVIMENTAÇÕES EXTRAORÇAMENTÁRI | | | | | | Desconto 0,00 |
| 000 MOVIMENTAÇÕES EXTRAORÇAMENTÁRI | | | | | | |
| EX - Extra orçamento | | | | | | LÍQUIDO 1.485,00 |
| CÓDIGO | | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA | | | | |
| 99 | | EXTRA ORÇAMENTARIA | | | | |
| 99 98 01 | | PROGRAMA PROT. SOCIAL ESPECIAL - ESTADUAL | | | | |
| DOTAÇÃO 0,00 | | EMPE NHADO ATÉ A DATA 66.761,20 | VALOR DESTE EMPENHO 1.485,00 | SALDO ATUAL -68.246,20 | | |
| 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 | |
| DES PESA PAGA EM | | | | | | |
| CHEQUE Nº : | | | | | | |
| BANCO : | | | | | | |
| CONVENIO : | | | | | | |
| Tesoureiro | | | | | | |
| RECIBO | DECLARO, PARA OS DEVIDOS FINS, TER RECEBIDO IMPORTÂNCIA DE: R\$ 1.485,00 um mil, quatrocentos e oitenta e cinco reais ***** | | | | | |
| ASSINATURA | | | NOME: _____ | CNPJ/CPF: _____ | DATA: ___/___/___ | |