

|                                                                                                                                                                                                                        |                                             |                                                                                                            |                                                   |                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------------|
| <div>Prefeitura Municipal de Assis</div> <div>Av. Rui Barbosa, 926</div> <div>46179941/0001-35</div>                                                                                                                   |                                             |                                                                                                            | <div>NOTA DE EMPENHO</div> <div>7715 / 2026</div> |                        |
| NOTA DE EMPENHO Nº 7715                                                                                                                                                                                                |                                             | FICHA: 169                                                                                                 | DATA: 17/04/2026                                  | REQUISIÇÃO Nº:         |
| LICITAÇÃO: DISPENSA                                                                                                                                                                                                    |                                             |                                                                                                            | DOCUMENTO:                                        | VENCIMENTO: 23/04/2026 |
| NOME: ASSOCIAÇÃO DE MOTOCICLISTAS PRIMATAS ARCANOS MOTO 35.735.025/0001-18 CÓDIGO: 38159<br>ENDEREÇO: RUA PRIMEIRO DE FEVEREIRO NUMERO: 90 BAIRRO: JARDIM AMAURY ASSIS<br>BANCO: 001 AGENCIA: 0023-2 CONTA: 00064558-3 |                                             |                                                                                                            |                                                   |                        |
| Fonte de Recurso                                                                                                                                                                                                       |                                             | DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO                                                                         |                                                   | VALOR TOTAL            |
| 08 EMENDAS PARL. INDIVIDUAIS/LEG                                                                                                                                                                                       |                                             | TERMO DE FOMENTO Nº07/2026 TEM POR OBJETO,CUSTEIO E MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELA ENTIDADE. |                                                   | Bruto<br>3.000,00      |
| 100 GERAL TOTAL                                                                                                                                                                                                        |                                             |                                                                                                            |                                                   | Desconto               |
| 183 EMENDA VER. PAULO MATTIOLI JL                                                                                                                                                                                      |                                             |                                                                                                            |                                                   | 0,00                   |
| GL - Global                                                                                                                                                                                                            |                                             |                                                                                                            | LÍQUIDO                                           | 3.000,00               |
| CÓDIGO                                                                                                                                                                                                                 | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA          |                                                                                                            |                                                   |                        |
| 02                                                                                                                                                                                                                     | PODER EXECUTIVO                             |                                                                                                            |                                                   |                        |
| 02 02 01                                                                                                                                                                                                               | GABINETE                                    |                                                                                                            |                                                   |                        |
| 3.3.50.39.02                                                                                                                                                                                                           | TERMO DE FOMENTO                            |                                                                                                            |                                                   |                        |
| 04.122.0003.1760.0000                                                                                                                                                                                                  | ASSOCIAÇÃO DE MOTOCILISTAS PRIMATAS ARCANOS |                                                                                                            |                                                   |                        |
| DOTAÇÃO                                                                                                                                                                                                                | EMPENHADO ATÉ A DATA                        | VALOR DESTA EMPENHO                                                                                        | SALDO ATUAL                                       |                        |
| 3.000,00                                                                                                                                                                                                               | 0,00                                        | 3.000,00                                                                                                   | 0,00                                              |                        |
| VALOR A SER PAGO R\$                                                                                                                                                                                                   |                                             | 3.000,00                                                                                                   |                                                   |                        |
| DESCONTOS                                                                                                                                                                                                              |                                             | três mil reais *****                                                                                       |                                                   |                        |
|                                                                                                                                                                                                                        |                                             |                                                                                                            |                                                   |                        |
|                                                                                                                                                                                                                        |                                             | TOTAL DE DESCONTOS 0,00                                                                                    |                                                   |                        |
| A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.                                                                                                                |                                             |                                                                                                            |                                                   |                        |
| 17/04/2026                                                                                                                                                                                                             |                                             | Assinatura do Emitente                                                                                     |                                                   | Assinatura do Contador |
| DATA                                                                                                                                                                                                                   |                                             |                                                                                                            |                                                   |                        |
| DECLARO QUE A DESPESA ATENDE AO DISPOSTO NOS PARÁGRAFOS 1º E 2º DO ARTIGO 63 DA LEI Nº 4.320/64.                                                                                                                       |                                             |                                                                                                            |                                                   |                        |
| 22/04/2026                                                                                                                                                                                                             |                                             | Assinatura                                                                                                 |                                                   |                        |
| DATA                                                                                                                                                                                                                   |                                             |                                                                                                            |                                                   |                        |
| ORDEM DE PAGAMENTO:                                                                                                                                                                                                    |                                             | PAGUE-SE A IMPORTÂNCIA ACIMA PROCESSADA                                                                    |                                                   |                        |
| DATA                                                                                                                                                                                                                   |                                             | Assinatura do Secretário                                                                                   |                                                   |                        |
| DESPESA PAGA EM                                                                                                                                                                                                        |                                             |                                                                                                            |                                                   |                        |
| CHEQUE Nº :                                                                                                                                                                                                            |                                             |                                                                                                            |                                                   |                        |
| BANCO :                                                                                                                                                                                                                |                                             |                                                                                                            |                                                   |                        |
| CONVENIO :                                                                                                                                                                                                             |                                             |                                                                                                            |                                                   |                        |
| Tesoureiro                                                                                                                                                                                                             |                                             |                                                                                                            |                                                   |                        |
| RECIBO                                                                                                                                                                                                                 |                                             |                                                                                                            |                                                   |                        |
| DECLARO, PARA OS DEVIDOS FINS, TER RECEBIDO IMPORTANCIA DE: R\$ 3.000,00                                                                                                                                               |                                             |                                                                                                            |                                                   |                        |
| três mil reais *****                                                                                                                                                                                                   |                                             |                                                                                                            |                                                   |                        |
| ASSINATURA                                                                                                                                                                                                             |                                             | NOME: CNPJ/CPF: DATA: / /                                                                                  |                                                   |                        |