

|                                                                                                                                                                                                        |                      |                                                                                                                                                                     |                        |                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------------------------|
| <b>Prefeitura Municipal de Assis</b><br>Av. Rui Barbosa, 926<br>46179941/0001-35                                                                                                                       |                      |                                                                                                                                                                     | <b>NOTA DE EMPENHO</b> |                                                      |
|                                                                                                                                                                                                        |                      |                                                                                                                                                                     | <b>9670 / 2026</b>     |                                                      |
| NOTA DE EMPENHO Nº <b>9670</b>                                                                                                                                                                         |                      | FICHA: 220                                                                                                                                                          | DATA: 06/05/2026       | REQUISIÇÃO Nº:                                       |
| LICITAÇÃO: DISPENSA                                                                                                                                                                                    |                      |                                                                                                                                                                     | DOCUMENTO:             | VENCIMENTO: 11/05/2026                               |
| NOME: ASSOC. PAIS E AMIGOS DOS EXCEP. ASSIS-APAE 44.373.991/0001-23 CÓDIGO: 1293<br>ENDEREÇO: R:ANA ANGELA R.ANDRADE, 321 NUMERO: BAIRRO: CENTRO ASSIS-SP<br>BANCO: 001 AGENCIA: 0223-2 CONTA: 51132-3 |                      |                                                                                                                                                                     |                        |                                                      |
| Fonte de Recurso                                                                                                                                                                                       |                      | DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO                                                                                                                                  |                        | VALOR TOTAL                                          |
| 08 EMENDAS PARL. INDIVIDUAIS/LEG<br><br>100 GERAL TOTAL<br>191 EMENDA VER. REINALDO FARTO                                                                                                              |                      | O PRESENTE TERMO DE FOMENTO Nº29/2026 TEM POR OBJETO A COMPLEMENTAÇÃO PARA CUSTEIO DE RECURSOS HUMANOS - R.H. PARA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS PELA APAE ASSIS. |                        | Bruto<br><b>10.000,00</b><br>Desconto<br><b>0,00</b> |
| GL - Global                                                                                                                                                                                            |                      |                                                                                                                                                                     | <b>LÍQUIDO</b>         | <b>10.000,00</b>                                     |
| CÓDIGO                                                                                                                                                                                                 |                      | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA                                                                                                                                  |                        |                                                      |
| 02<br>02 02 01<br>3.3.50.39.02<br>04.122.0003.1789.0000                                                                                                                                                |                      | PODER EXECUTIVO<br>GABINETE<br>TERMO DE FOMENTO<br>APAE-ASSOCIAÇÃO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE ASSIS                                                      |                        |                                                      |
| DOTAÇÃO                                                                                                                                                                                                | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA EMPENHO                                                                                                                                                 | SALDO ATUAL            |                                                      |
| 10.000,00                                                                                                                                                                                              | 0,00                 | 10.000,00                                                                                                                                                           | 0,00                   |                                                      |
| <b>VALOR A SER PAGO R\$</b>                                                                                                                                                                            |                      | <b>10.000,00</b>                                                                                                                                                    |                        |                                                      |
| DESCONTOS                                                                                                                                                                                              |                      | dez mil reais *****                                                                                                                                                 |                        |                                                      |
|                                                                                                                                                                                                        |                      |                                                                                                                                                                     |                        |                                                      |
|                                                                                                                                                                                                        |                      | <b>TOTAL DE DESCONTOS</b>                                                                                                                                           |                        |                                                      |
|                                                                                                                                                                                                        |                      | <b>0,00</b>                                                                                                                                                         |                        |                                                      |
| A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.                                                                                                |                      |                                                                                                                                                                     |                        |                                                      |
| 06/05/2026<br>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.                                                                                                       |                      |                                                                                                                                                                     |                        |                                                      |
| 08/05/2026<br>DATA Assinatura                                                                                                                                                                          |                      |                                                                                                                                                                     |                        |                                                      |
| ORDEN DE PAGAMENTO: PAGUE-SE A IMPORTÂNCIA ACIMA PROCESSADA                                                                                                                                            |                      |                                                                                                                                                                     |                        |                                                      |
| DATA Assinatura do Secretário                                                                                                                                                                          |                      |                                                                                                                                                                     |                        |                                                      |
| DESPESA PAGA EM                                                                                                                                                                                        |                      |                                                                                                                                                                     |                        |                                                      |
| CHEQUE Nº :                                                                                                                                                                                            |                      |                                                                                                                                                                     |                        |                                                      |
| BANCO :                                                                                                                                                                                                |                      |                                                                                                                                                                     |                        |                                                      |
| CONVENIO :                                                                                                                                                                                             |                      |                                                                                                                                                                     |                        |                                                      |
| Tesoureiro                                                                                                                                                                                             |                      |                                                                                                                                                                     |                        |                                                      |
| <b>RECIBO</b> DECLARO, PARA OS DEVIDOS FINS, TER RECEBIDO IMPORTANCIA DE: R\$ <b>10.000,00</b><br>dez mil reais *****                                                                                  |                      |                                                                                                                                                                     |                        |                                                      |
| ASSINATURA NOME: DATA: ____/____/____<br>CNPJ/CPF: _____                                                                                                                                               |                      |                                                                                                                                                                     |                        |                                                      |