



Prefeitura Municipal de Assis

Av. Rui Barbosa, 926  
46179941/0001-35

NOTA DE EMPENHO

10911 / 2025

|                                                                                                                                                                                                   |                                                |                                                                                                                                                                       |                  |                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------|
| NOTA DE EMPENHO Nº 10911                                                                                                                                                                          |                                                | FICHA: 176                                                                                                                                                            | DATA: 14/05/2025 | REQUISIÇÃO Nº:           |
| LICITAÇÃO: DISPENSA                                                                                                                                                                               |                                                | DOCUMENTO:                                                                                                                                                            |                  | VENCIMENTO: 16/05/2025   |
| NOME: CLUBE DE CADEIRA DE RODAS JOAO LEAO DE CARVALHO 01.960.918/0001-45 CÓDIGO: 3737<br>ENDEREÇO: TRAV. CAMPO SANTO, 76 NUMERO: BAIRRO: CENTRO ASSIS<br>BANCO: 001 AGENCIA: 65706 CONTA: 28229-4 |                                                |                                                                                                                                                                       |                  |                          |
| Fonte de Recurso                                                                                                                                                                                  |                                                | DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO                                                                                                                                    |                  | VALOR TOTAL              |
| 08 EMENDAS PARL. INDIVIDUAIS/LEC                                                                                                                                                                  |                                                | DESPESA P/ OCORRER C/ PAGAMENTO DE TERMO DE FOMENTO Nº 23/2025, QUE TEM POR OBJETO COMPLEMENTAÇÃO AO CUSTEIO E MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELA ENTIDADE. |                  | Bruto 10.000,00          |
| 100 GERAL TOTAL                                                                                                                                                                                   |                                                |                                                                                                                                                                       |                  | Desconto 0,00            |
| 123 EMENDA VER. FABINHO ALERTA \                                                                                                                                                                  |                                                |                                                                                                                                                                       |                  |                          |
| 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                             |                                                                                                                                                                       |                  |                          |
| 04.122.0003.1714.0000                                                                                                                                                                             | CLUBE CADEIRA DE RODAS "JOÃO LEÃO DE CARVALHO" |                                                                                                                                                                       |                  |                          |
| 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.                                                                                           |                                                |                                                                                                                                                                       |                  |                          |
| 14/05/2025                                                                                                                                                                                        |                                                |                                                                                                                                                                       |                  |                          |
| 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.                                                                                                  |                                                |                                                                                                                                                                       |                  |                          |
| 15/05/2025                                                                                                                                                                                        |                                                |                                                                                                                                                                       |                  |                          |
| DATA                                                                                                                                                                                              |                                                | Assinatura                                                                                                                                                            |                  |                          |
| ORDEM 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: ____/____/____                                                                                                                                  |                  |                          |