

Prefeitura Municipal de AssisAv. Rui Barbosa, 926
46179941/0001-35**NOTA DE EMPENHO****8512 / 2026**

NOTA DE EMPENHO Nº 8512	FICHA: 152	DATA: 27/04/2026	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 29/04/2026
---------------------	------------	------------------------

NOME: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO CARAJURU - A.P.A.C	07.399.373/0001-26	CÓDIGO: 26720
ENDEREÇO: AV DR DORIA	NUMERO: 186 BAIRRO: VILA OURO VERDE	ASSIS
BANCO: 001 AGENCIA: 6570-6 CONTA: 00031651-2		

Fonte de Recurso	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
08 EMENDAS PARL. INDIVIDUAIS/LEG	O PRESENTO TERMO DE FOMENTO N°04/2026 TEM POR OBJETO CUSTEIO E MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELO GRUPO ESCOTEIRO, BEM COMO A REFORMA E REPAROS DE AMBIENTES DE ESPAÇOS QUE ATUALMENTE ESTÃO INSEGUROS PARA A PRÁTICA DESTAS ATIVIDADES.	Bruto 5.000,00 Desconto 0,00
100 GERAL TOTAL		
126 EMENDA VER. GERSON ALVES		

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
04.122.0003.1738.0000	ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DO CARAJURU - APAC

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
5.000,00	0,00	5.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$ **5.000,00**
cinco mil reais *****

--	--

TOTAL DE DESCONTOS	0,00
---------------------------	-------------

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

27/04/2026 _____
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.

28/04/2026 _____
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\$ **5.000,00**
cinco mil reais *****

_____ NOME: _____
ASSINATURA CNP/J/CPF: _____ DATA: __/__/__