



# Prefeitura Municipal de Assis

Av. Rui Barbosa, 926

46179941/0001-35

NOTA DE EMPENHO

872 / 2019

NOTA DE EMPENHO Nº <b>872</b>	FICHA: 9210	DATA: 08/04/2019	REQUISIÇÃO Nº:
-------------------------------	-------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 11/04/2019
---------------------	------------	------------------------

NOME: LAR DOS VELHOS OBRA UNIDA SOC. S.VICENTE DE PAULO	48.354.872/0001-84	CÓDIGO: 4395
ENDEREÇO: AV. GETULIO VARGAS, 732	NUMERO: BAIRRO: VILA GLORIA	ASSIS
BANCO: 001 AGENCIA: 6570-6 CONTA: 1.446-X		

Fonte de Recurso	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
01 TESOURO  110 GERAL 000 GERAL	DESpesas c/TERMO DE COLABORACAO NR. 002/2019, QUE TEM POR OBJETO, GARANTIR ATENDIMENTO INTEGRAL A IDOSOS EM SITUAÇÃO DE RISCO PESSOAL E SOCIAL, PRIORIZANDO O RESGATE E MANUTENÇÃO DO VINCULO FAMILIAR E A INTEGRAÇÃO SOCIAL.	Bruto <b>44.000,00</b> Desconto <b>0,00</b>

EX - Extra orçamento **LÍQUIDO 44.000,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
99 99 02 12	EXTRA ORÇAMENTARIA (7054) FUNDO MUNICIPAL DO IDOSO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
0,00	0,00	44.000,00	-44.000,00

**VALOR A SER PAGO R\$ 44.000,00**  
 quarenta e quatro mil reais \*\*\*\*\*

DESCONTOS		<b>TOTAL DE DESCONTOS</b>	<b>0,00</b>
-----------	--	---------------------------	-------------

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

08/04/2019 \_\_\_\_\_  
 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.

08/04/2019 \_\_\_\_\_  
 DATA Assinatura

ORDEM DE PAGAMENTO: \_\_\_\_\_  
 DATA PAGUE-SE A IMPORTÂNCIA ACIMA PROCESSADA Assinatura do Secretário

DESPEZA PAGA EM

CHEQUE Nº : \_\_\_\_\_  
 BANCO : \_\_\_\_\_  
 CONVENIO : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Tesoureiro

**RECIBO** DECLARO, PARA OS DEVIDOS FINS, TER RECEBIDO IMPORTANCIA DE: R\$ **44.000,00**  
 quarenta e quatro mil reais \*\*\*\*\*

\_\_\_\_\_ NOME: \_\_\_\_\_  
 ASSINATURA CNPJ/CPF: \_\_\_\_\_ DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_