



**Prefeitura Municipal de Assis**

Av. Rui Barbosa, 926  
46179941/0001-35

**NOTA DE EMPENHO**

**12977 / 2025**

|                                                                                                                                                                                          |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                  |                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------------------|
| NOTA DE EMPENHO Nº <b>12977</b>                                                                                                                                                          |                                    | FICHA: 122                                                                                                                                                                                                                                                                               | DATA: 29/05/2025 | REQUISIÇÃO Nº:            |
| LICITAÇÃO: DISPENSA                                                                                                                                                                      |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                          | DOCUMENTO:       | VENCIMENTO: 05/06/2025    |
| NOME: COMUNIDADE BRACOS ABERTOS BRASIL 08.187.350/0001-10 CÓDIGO: 18550<br>ENDEREÇO: RUA J.V. DA CUNHA E SILVA NUMERO: 138 BAIRRO: ASSIS<br>BANCO: 001 AGENCIA: 0223-2 CONTA: 00054715-8 |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                  |                           |
| Fonte de Recurso                                                                                                                                                                         |                                    | DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO                                                                                                                                                                                                                                                       |                  | VALOR TOTAL               |
| 08 EMENDAS PARL. INDIVIDUAIS/LEG                                                                                                                                                         |                                    | DESPESA P/ OCORRER C/ PAGAMENTO DE TERMO DE FOMENTO Nº 24/2025, QUE TEM POR OBJETO CUSTEIO E A MANUTENÇÃO DAS OFICINAS, PROGRAMAS, PROJETOS, VEICULOS E DEPARTAMENTO ESPORTIVO, VISANDO O ATENDIMENTO DE CRIANÇA E JOVENS QUE VIVEM EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE SOCIAL E EDUCACIONAL. |                  | Bruto<br><b>15.000,00</b> |
| 100 GERAL TOTAL                                                                                                                                                                          |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                  | Desconto                  |
| 122 EMENDA VER. PASTOR EDINHO                                                                                                                                                            |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                  | <b>0,00</b>               |
| GL - Global                                                                                                                                                                              |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                  | <b>LÍQUIDO 15.000,00</b>  |
| CÓDIGO                                                                                                                                                                                   | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                  |                           |
| 02                                                                                                                                                                                       | PODER EXECUTIVO                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                  |                           |
| 02 02 01                                                                                                                                                                                 | GABINETE                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                  |                           |
| 3.3.50.43.00                                                                                                                                                                             | SUBVENÇÕES SOCIAIS                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                  |                           |
| 04.122.0003.1695.0000                                                                                                                                                                    | COMUNIDADE BRAÇOS ABERTOS BRASIL   |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                  |                           |
| DOTAÇÃO                                                                                                                                                                                  | EMPENHADO ATÉ A DATA               | VALOR DESTES EMPENHO                                                                                                                                                                                                                                                                     | SALDO ATUAL      |                           |
| 15.000,00                                                                                                                                                                                | 0,00                               | 15.000,00                                                                                                                                                                                                                                                                                | 0,00             |                           |
| <b>VALOR A SER PAGO R\$</b>                                                                                                                                                              |                                    | <b>15.000,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         |                  |                           |
| DESCONTOS                                                                                                                                                                                |                                    | quinze mil reais *****                                                                                                                                                                                                                                                                   |                  |                           |
|                                                                                                                                                                                          |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                  |                           |
|                                                                                                                                                                                          |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                  |                           |
|                                                                                                                                                                                          |                                    | <b>TOTAL DE DESCONTOS 0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |                           |
| A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.                                                                                  |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                  |                           |
| 29/05/2025<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.                                                                                         |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                  |                           |
| 02/06/2025<br>DATA Assinatura                                                                                                                                                            |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                  |                           |
| ORDEM 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>15.000,00</b><br>quinze mil reais *****                                                                 |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                  |                           |
| ASSINATURA NOME: _____<br>CNPJ/CPF: _____ DATA: ____/____/____                                                                                                                           |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                  |                           |