



Prefeitura Municipal de Assis

Av. Rui Barbosa, 926

46179941/0001-35

NOTA DE EMPENHO

2097 / 2025

NOTA DE EMPENHO Nº	2097	FICHA:	1111	DATA:	05/02/2025	REQUISIÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: DISPENSA			DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 07/02/2025		
NOME: LAR DOS VELHOS OBRA UNIDA SOC. S.VICENTE DE PAULO ENDERECO: AV. GETULIO VARGAS, 732 BANCO: 001 AGENCIA: 6570-6 CONTA: 1.444-3			48.354.872/0001-84 NUMERO: BAIRRO: VILA GLORIA		CÓDIGO: 4395 ASSIS		
Fonte de Recurso		Descrição do Material e/ou Serviço				VALOR TOTAL	
01 TESOURO 510 ASSISTÊNCIA SOCIAL-GERAL 000 ASSISTÊNCIA SOCIAL-GERAL		DESPESA P/ OCORRER C/ PAGAMENTO DO TERMO DE COLABORAÇÃO SMAS Nº 03/2025, QUE TEM POR OBJETO, A DISPONIBILIZAÇÃO DE 76 (SETENTA E SEIS) VAGAS PARA IDOSOS DE 60 ANOS OU MAIS, DE AMBOS OS SEXOS, QUE SEJAM DEPENDENTES, SEMI-DEPENDENTES OU INDEPENDENTES, QUE POR ALGUM MOTIVO NÃO PODEM				Bruto 136.526,12 Desconto 0,00	
GL - Global						LÍQUIDO	136.526,12
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA						
02 02 09 04 3.3.50.43.00 08.244.0043.2709.0000	PODER EXECUTIVO FUNDO M.A.SOCIAL - ALTA COMPLEXIDADE SUBVENÇÕES SOCIAIS LAR DOS VELHOS - SÃO VICENTE DE PAULA						
DOTAÇÃO 136.526,12	EMPENHADO ATÉ A DATA 0,00	VALOR DESTE EMPENHO 136.526,12	SALDO ATUAL 0,00				
VALOR A SER PAGO R\$	136.526,12						
DESCONTOS	cento e trinta e seis mil, quinhentos e vinte e seis reais e doze centavos *****						
						TOTAL DE DESCONTOS	0,00
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.							
05/02/2025		Assinatura do Emitente			Assinatura do Contador		
DATA							
DECLARO QUE A DESPESA ATENDE AO DISPOSTO NOS PARÁGRAFOS 1º E 2º DO ARTIGO 63 DA LEI Nº 4.320/64.							
06/02/2025					Assinatura		
DATA							
ORDEM DE PAGAMENTO:		PAGUE-SE A IMPORTÂNCIA ACIMA PROCESSADA					
DATA							Assinatura do Secretário
DESPEZA PAGA EM							
CHEQUE Nº :							
BANCO :							
CONVENIO :							
Tesoureiro							
RECIBO	DECLARO, PARA OS DEVIDOS FINS, TER RECEBIDO IMPORTÂNCIA DE: R\$ 136.526,12 cento e trinta e seis mil, quinhentos e vinte e seis reais e doze centavos *****;						
ASSINATURA			NOME: _____		CNPJ/CPF: _____		
					DATA: ___/___/___		