



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 |  | 48.354.872/0001-84          | CÓDIGO: 4395                            |
| ENDEREÇO:   | AV. GETULIO VARGAS, 732                           |  | NUMERO: BAIRRO: VILA GLORIA | ASSIS                                   |
| BANCO:  | 001   | AGENCIA: 6570-6  | CONTA: 1.444-3              |   |
| Fonte de Recurso  |   | DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO   |                             | VALOR TOTAL                             |
| 01 TESOURO  |   | 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<br>136.526,12<br>Desconto<br>0,00 |
| 510 ASSISTÊNCIA SOCIAL-GERAL  |   |  |                             |   |
| 000 ASSISTÊNCIA SOCIAL-GERAL  |   |  |                             |   |
| GL - Global   |   | LÍQUIDO  |                             | 136.526,12                              |
| CÓDIGO  | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA                |  |                             |   |
| 02  | PODER EXECUTIVO                                   |  |                             |   |
| 02 09 04  | FUNDO M.A.SOCIAL - ALTA COMPLEXIDADE              |  |                             |   |
| 3.3.50.43.00  | SUBVENÇÕES SOCIAIS                                |  |                             |   |
| 08.244.0043.2709.0000   | LAR DOS VELHOS - SÃO VICENTE DE PAULA             |  |                             |   |
| DOTAÇÃO   | EMPENHADO ATÉ A DATA                              | VALOR DESTES EMPENHO   | SALDO ATUAL                 |   |
| 136.526,12  | 0,00  | 136.526,12   | 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  |   |  |                             |   |
| 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.        |   |  |                             |   |
| 06/02/2025  |   |  |                             |   |
| DATA  |   | Assinatura   |                             |   |
| ORDEM DE PAGAMENTO:   |   |  |                             |   |
| DATA  |   | PAGUE-SE A IMPORTÂNCIA ACIMA PROCESSADA  |                             | Assinatura do Secretário                |
| DESPEÇA PAGA EM   |   |  |                             |   |
| CHEQUE Nº :   |   |  |                             |   |
| BANCO :   |   |  |                             |   |
| CONVENIO :  |   |  |                             |   |
| Tesoureiro  |   |  |                             |   |
| RECIBO  |   |  |                             |   |
| DECLARO, PARA OS DEVIDOS FINS, TER RECEBIDO IMPORTANCIA 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: ____/____/____   |                             |   |