



Prefeitura Municipal de Assis

Av. Rui Barbosa, 926  
46179941/0001-35

NOTA DE EMPENHO

10819 / 2025

|                                                                                                                                                                   |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                  |                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------------------------|
| NOTA DE EMPENHO Nº 10819                                                                                                                                          |                                                                                | FICHA: 278                                                                                                                                                                                                                                                            | DATA: 12/05/2025 | REQUISIÇÃO Nº:                         |
| LICITAÇÃO: DISPENSA                                                                                                                                               |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                       | DOCUMENTO:       | VENCIMENTO: 05/06/2025                 |
| NOME: INSTITUTO CRESVOAR<br>ENDEREÇO: RUA DAS ROSAS<br>BANCO: 001 AGENCIA: 6570-6 CONTA: 00033544-4<br>NUMERO: 192 BAIRRO: JD SANTA AMÉLIA<br>CÓDIGO: 38605 ASSIS |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                  |                                        |
| Fonte de Recurso                                                                                                                                                  |                                                                                | DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO                                                                                                                                                                                                                                    |                  | VALOR TOTAL                            |
| 08 EMENDAS PARL. INDIVIDUAIS/LEG<br><br>100 GERAL TOTAL<br>121 EMENDA VER. DOUGLAS AZEVEDO                                                                        |                                                                                | DESPESA P/ OCORRER C/ PAGAMENTO DE TERMO DE FOMENTO Nº 27/2025, QUE TEM POR OBJETO, OFERTA DE PRATICA ESPORTIVA NA MODALIDADE JUDO, COM VISTAS NA INCLUSAO SOCIAL, TRABALHANDO DE FORMA ORIENTADA, LUDICA E SOCIO EDUCATIVA, CONFORME DETALHADO NO PLANO DE TRABALHO. |                  | Bruto<br>40.000,00<br>Desconto<br>0,00 |
| GL - Global                                                                                                                                                       |                                                                                | LÍQUIDO                                                                                                                                                                                                                                                               |                  | 40.000,00                              |
| CÓDIGO                                                                                                                                                            | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                  |                                        |
| 02<br>02 02 01<br>3.3.50.43.00<br>04.122.0003.1769.0000                                                                                                           | PODER EXECUTIVO<br>GABINETE<br>SUBVENÇÕES SOCIAIS<br>ASSOCIAÇÃO KAZOKU DE JUDO |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                  |                                        |
| DOTAÇÃO                                                                                                                                                           | EMPENHADO ATÉ A DATA                                                           | VALOR DESTES EMPENHO                                                                                                                                                                                                                                                  | SALDO ATUAL      |                                        |
| 40.000,00                                                                                                                                                         | 0,00                                                                           | 40.000,00                                                                                                                                                                                                                                                             | 0,00             |                                        |
| VALOR A SER PAGO R\$                                                                                                                                              |                                                                                | 40.000,00                                                                                                                                                                                                                                                             |                  |                                        |
| DESCONTOS                                                                                                                                                         |                                                                                | quarenta mil reais *****                                                                                                                                                                                                                                              |                  |                                        |
|                                                                                                                                                                   |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                  |                                        |
|                                                                                                                                                                   |                                                                                | TOTAL DE DESCONTOS 0,00                                                                                                                                                                                                                                               |                  |                                        |
| A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.                                                           |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                  |                                        |
| 12/05/2025<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 :<br>BANCO :<br>CONVENIO :<br>Tesoureiro                                                                                                                |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                  |                                        |
| RECIBO DECLARO, PARA OS DEVIDOS FINS, TER RECEBIDO IMPORTANCIA DE: R\$ 40.000,00<br>quarenta mil reais *****                                                      |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                  |                                        |
| ASSINATURA NOME: DATA: / /                                                                                                                                        |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                  |                                        |