



Prefeitura Municipal de Assis

Av. Rui Barbosa, 926  
46179941/0001-35

NOTA DE EMPENHO

10688 / 2025

|                                                                                                                                                                                                             |                                       |                                                                                                                                                                       |                  |                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------------------------|
| NOTA DE EMPENHO Nº 10688                                                                                                                                                                                    |                                       | FICHA: 297                                                                                                                                                            | DATA: 08/05/2025 | REQUISIÇÃO Nº:                         |
| LICITAÇÃO: DISPENSA                                                                                                                                                                                         |                                       | DOCUMENTO:                                                                                                                                                            |                  | VENCIMENTO: 09/05/2025                 |
| NOME: LAR DOS VELHOS OBRA UNIDA SOC. S.VICENTE DE PAULO 48.354.872/0001-84 CÓDIGO: 4395<br>ENDEREÇO: AV. GETULIO VARGAS, 732 NUMERO: BAIRRO: VILA GLORIA ASSIS<br>BANCO: 001 AGENCIA: 6570-6 CONTA: 1.444-3 |                                       |                                                                                                                                                                       |                  |                                        |
| Fonte de Recurso                                                                                                                                                                                            |                                       | DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO                                                                                                                                    |                  | VALOR TOTAL                            |
| 08 EMENDAS PARL. INDIVIDUAIS/LEG                                                                                                                                                                            |                                       | DESPESAS P/ OCORRER C/ PAGAMENTO DO TERMO DE FOMENTO Nº 16/2025, QUE TEM POR OBJETO AUXILIAR NA COMPLEMENTAÇÃO AO CUSTEIO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELA ENTIDADE. |                  | Bruto<br>10.000,00<br>Desconto<br>0,00 |
| 100 GERAL TOTAL                                                                                                                                                                                             |                                       |                                                                                                                                                                       |                  |                                        |
| 122 EMENDA VER. PASTOR EDINHO                                                                                                                                                                               |                                       |                                                                                                                                                                       |                  |                                        |
| GL - Global                                                                                                                                                                                                 |                                       | LÍQUIDO                                                                                                                                                               |                  | 10.000,00                              |
| CÓDIGO                                                                                                                                                                                                      | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA    |                                                                                                                                                                       |                  |                                        |
| 02                                                                                                                                                                                                          | PODER EXECUTIVO                       |                                                                                                                                                                       |                  |                                        |
| 02 02 01                                                                                                                                                                                                    | GABINETE                              |                                                                                                                                                                       |                  |                                        |
| 3.3.50.43.00                                                                                                                                                                                                | SUBVENÇÕES SOCIAIS                    |                                                                                                                                                                       |                  |                                        |
| 04.122.0003.2709.0000                                                                                                                                                                                       | LAR DOS VELHOS - SÃO VICENTE DE PAULA |                                                                                                                                                                       |                  |                                        |
| DOTAÇÃO                                                                                                                                                                                                     | EMPENHADO ATÉ A DATA                  | VALOR DESTES EMPENHO                                                                                                                                                  | SALDO ATUAL      |                                        |
| 10.000,00                                                                                                                                                                                                   | 0,00                                  | 10.000,00                                                                                                                                                             | 0,00             |                                        |
| VALOR A SER PAGO R\$                                                                                                                                                                                        |                                       | 10.000,00                                                                                                                                                             |                  |                                        |
| DESCONTOS                                                                                                                                                                                                   |                                       | dez mil reais *****                                                                                                                                                   |                  |                                        |
|                                                                                                                                                                                                             |                                       |                                                                                                                                                                       |                  |                                        |
|                                                                                                                                                                                                             |                                       |                                                                                                                                                                       |                  |                                        |
|                                                                                                                                                                                                             |                                       | TOTAL DE DESCONTOS 0,00                                                                                                                                               |                  |                                        |
| A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.                                                                                                     |                                       |                                                                                                                                                                       |                  |                                        |
| 08/05/2025<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.                                                                                                            |                                       |                                                                                                                                                                       |                  |                                        |
| 09/05/2025<br>DATA Assinatura                                                                                                                                                                               |                                       |                                                                                                                                                                       |                  |                                        |
| ORDEM DE PAGAMENTO: PAGUE-SE A IMPORTÂNCIA ACIMA PROCESSADA                                                                                                                                                 |                                       |                                                                                                                                                                       |                  |                                        |
| DATA Assinatura do Secretário                                                                                                                                                                               |                                       |                                                                                                                                                                       |                  |                                        |
| DESPESA PAGA EM                                                                                                                                                                                             |                                       |                                                                                                                                                                       |                  |                                        |
| CHEQUE Nº :                                                                                                                                                                                                 |                                       |                                                                                                                                                                       |                  |                                        |
| BANCO :                                                                                                                                                                                                     |                                       |                                                                                                                                                                       |                  |                                        |
| CONVENIO :                                                                                                                                                                                                  |                                       |                                                                                                                                                                       |                  |                                        |
| Tesoureiro                                                                                                                                                                                                  |                                       |                                                                                                                                                                       |                  |                                        |
| RECIBO                                                                                                                                                                                                      |                                       |                                                                                                                                                                       |                  |                                        |
| DECLARO, PARA OS DEVIDOS FINS, TER RECEBIDO IMPORTANCIA DE: R\$ 10.000,00<br>dez mil reais *****                                                                                                            |                                       |                                                                                                                                                                       |                  |                                        |
| ASSINATURA NOME: DATA: / /                                                                                                                                                                                  |                                       |                                                                                                                                                                       |                  |                                        |
| CNPJ/CPF:                                                                                                                                                                                                   |                                       |                                                                                                                                                                       |                  |                                        |