

| | |
|--|---|
| Prefeitura Municipal de Assis Av. Rui Barbosa, 926 46179941/0001-35 | NOTA DE PARC./SUB. 10164 / 4 |
|--|---|

| | | | |
|---------------------------------|-------------|------------------|----------------|
| NOTA DE PARCELA/SUB Nº 4 | FICHA: 1081 | DATA: 02/08/2022 | REQUISIÇÃO Nº: |
|---------------------------------|-------------|------------------|----------------|

| | | |
|---------------------|------------|------------------------|
| LICITAÇÃO: DISPENSA | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 10/08/2022 |
|---------------------|------------|------------------------|

| | | |
|---|--------------------|-------------|
| NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ASSIS | 44.364.826/0001-05 | CÓDIGO: 329 |
| ENDEREÇO: PC.DR.SIMPHRONIO A.SANTOS | ASSIS | |

| FONTE DE RECURSO | DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO | VALOR TOTAL |
|--|---|---|
| 0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 08 EMENDAS PARLAMENTARES INDIVIDUAIS 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 028 EMENDA VER. FERNANDO VIEIRA | DESPESAS C/TERMO DE FOMENTO NR.20/2022, TEM POR OBJETO, CUSTEIO DE MATERIAL HOSPITALAR E CIRURGICO, MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA E MEDICAMENTOS. | Liquido 5.500,00 Desconto 0,00 |

| | | |
|----|-------------|-----------------|
| GL | SOMA | 5.500,00 |
|----|-------------|-----------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---|---|
| 02 10 3.3.50.43.00 10.302.0080.2182.0000 | PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE SUBVENÇÕES SOCIAIS PARCEIROS DO S.U.S. |

| VALOR DO EMPENHO | SUBEMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTESUBEMPENHO | SALDO A SUBEMPENHAR |
|------------------|-------------------------|-----------------------|---------------------|
| 22.000,00 | 5.500,00 | 5.500,00 | 0,00 |

| | | |
|-----------------------------|-----------------|---|
| VALOR A SER PAGO R\$ | 5.500,00 | cinco mil e quinhentos reais ***** ***** |
|-----------------------------|-----------------|---|

| | | | | | |
|-----------|--|--|---------------------------|--|-------------|
| DESCONTOS | <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:80%;"></td> <td style="width:20%; text-align: right;">TOTAL DE DESCONTOS</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> </table> | | TOTAL DE DESCONTOS | | 0,00 |
| | TOTAL DE DESCONTOS | | | | |
| | 0,00 | | | | |

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 02/08/2022

A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

| | |
|--|--|
| EMITIDO EM _____ DATA _____ VISTO _____ | ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE: DATA _____ ORDENADOR DA DESPESA _____ |
|--|--|

| DESPESA PAGA EM _____ | RECIBO RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--------|--------|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------|
| <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:10%;">BANCO</th> <th style="width:15%;">CONTA</th> <th style="width:15%;">CHEQUE</th> <th style="width:60%;">VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> | BANCO | CONTA | CHEQUE | VALOR | | | | | | | | | | | | | _____ NOME: CNPJ/CPF: |
| BANCO | CONTA | CHEQUE | VALOR | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |