

Prefeitura Municipal de Assis Av. Rui Barbosa, 926 46179941/0001-35	NOTA DE PARC./SUB. 26951 / 3
--	---

NOTA DE PARCELA/SUB Nº 3	FICHA: 8003	DATA: 04/02/2020	REQUISIÇÃO Nº:
---------------------------------	-------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/02/2020
---------------------	------------	------------------------

NOME: ASSOC. VOLUNTÁRIA DE COMBATE AO CÂNCER DE ASSIS	01.647.158/0001-10	CÓDIGO: 1671
ENDEREÇO: R J. V. DA CUNHA E SILVA, 446	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 110 GERAL 000 GERAL	DESPESAS C/TERMO DE FOMENTO NR. 19/2019, QUE TEM POR OBJETO, O CUSTEIO E MANUTENCAO DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS JUNTO A PACIENTES ONCOLOGICOS EM SITUAÇÃO VULNERAVEL QUE PROCURAM A ASSOCIACAO P/APOIO NO SEU TRATAMENTO E NAS SUAS NECESSIDADES ECONOMICAS.	Liquido 4.444,44 Desconto 0,00

EX	SOMA	4.444,44
----	-------------	-----------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 3.3.50.43.00 04.122.0003.1688.0000	PODER EXECUTIVO GABINETE DO PREFEITO SUBVENÇÕES SOCIAIS ASSOCIAÇÃO VOLUNTÁRIA DE COMBATE AO CÂNCER DE ASSIS-AVCCA

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
4.444,44	4.444,44	4.444,44	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	4.444,44
quatro mil, quatrocentos e quarenta e quatro reais e quarenta e quatro centavos ***** *****	

TOTAL DE DESCONTOS	
0,00	

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 04/02/2020

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																
<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:15%;">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													RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO _____ NOME: CNPJ/CPF:
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR														