



Prefeitura Municipal de Assis

Av. Rui Barbosa, 926

46179941/0001-35

NOTA DE EMPENHO

8686 / 2025

| | | | | | | |
|--|--|---|---|-------|------------------------|---|
| NOTA DE EMPENHO Nº | 8686 | FICHA: | 100 | DATA: | 17/04/2025 | REQUISIÇÃO Nº: |
| LICITAÇÃO: DISPENSA | | | DOCUMENTO: | | | VENCIMENTO: 25/04/2025 |
| NOME: ASSOC. VOLUNTÁRIA DE COMBATE AO CÂNCER DE ASSIS ENDERECO: R J. V. DA CUNHA E SILVA, 446 BANCO: 001 AGENCIA: 0223-2 CONTA: 00054851-0 | | | 01.647.158/0001-10 NUMERO: 446 BAIRRO: CENTRO CÓDIGO: 1671 ASSIS | | | |
| Fonte de Recurso | | Descrição do Material e/ou Serviço | | | | VALOR TOTAL |
| 08 EMENDAS PARL. INDIVIDUAIS/LEG 100 GERAL TOTAL 131 EMENDA VER. ROGERIO NASCIME | | TERMO DE FOMENTO Nº 08/2025, TEM POR OBJETO CUSTEIO E MANUTENÇÃO DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS JUNTO A PACIENTES ONCOLOGICOS EM SITUAÇÃO VULNERAVEL QUE PROCURAM A ASSOCIAÇÃO P/ APOIO NO SEU TRATAMENTO E NAS SUAS NECESSIDADES BASICAS. | | | | Bruto 6.000,00 Desconto 0,00 |
| GL - Global | | | | | | LÍQUIDO 6.000,00 |
| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA | | | | | |
| 02 02 02 01 3.3.50.43.00 04.122.0003.1688.0000 | PODER EXECUTIVO GABINETE SUBVENÇÕES SOCIAIS ASSOCIAÇÃO VOLUNTÁRIA DE COMBATE AO CÂNCER DE ASSIS-AVCCA | | | | | |
| DOTAÇÃO 6.000,00 | EMPENHADO ATÉ A DATA 0,00 | VALOR DESTE EMPENHO 6.000,00 | SALDO ATUAL 0,00 | | | |
| VALOR A SER PAGO R\$ | 6.000,00 | | | | | |
| seis mil reais ***** | | | | | | |
| DESCONTOS | | | | | | |
| | | TOTAL DE DESCONTOS | | | | 0,00 |
| A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO. | | | | | | |
| 17/04/2025 | | Assinatura do Emitente | | | Assinatura do Contador | |
| DATA | | | | | | |
| DECLARO QUE A DESPESA ATENDE AO DISPOSTO NOS PARÁGRAFOS 1º E 2º DO ARTIGO 63 DA LEI Nº 4.320/64. | | | | | | |
| 24/04/2025 | | | | | Assinatura | |
| DATA | | | | | | |
| 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 IMPORTÂNCIA DE: R\$ 6.000,00 seis mil reais ***** | | | | | |
| ASSINATURA | | | NOME: _____ CNPJ/CPF: _____ DATA: ___/___/___ | | | |