

<b>Prefeitura Municipal de Assis</b> Av. Rui Barbosa, 926 46179941/0001-35	<b>NOTA DE PARC./SUB.</b>  <b>10134 / 1</b>
----------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------

NOTA DE PARCELA/SUB Nº <b>1</b>	FICHA: 34	DATA: 16/05/2022	REQUISIÇÃO Nº:
---------------------------------	-----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 18/05/2022
---------------------	------------	------------------------

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	DESPESAS C/TERMO DE FOMENTO NR. 13/22, TEM POR OBJETO, CUSTEIO E MANUTENÇÃO DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS JUNTO A PACIENTES ONCOLOGICOS EM SITUAÇÃO VULNERAVEL QUE PROCURAM A ENTIDADE P/APOIO NO SEU TRATAMENTO E NAS SUAS NECESSIDADES BASICAS.	Liquido <b>2.875,00</b> Desconto <b>0,00</b>
08 EMENDAS PARLAMENTARES INDIVIDUAIS		
00 Recursos Ordinarios		
100 GERAL TOTAL		
091 EMENDA VER. VINICIUS GUILHERME SIMILI		

GL	<b>SOMA</b>	<b>2.875,00</b>
----	-------------	-----------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02	GABINETE DO PREFEITO
3.3.50.43.00	SUBVENÇÕES SOCIAIS
04.122.0003.1007.0000	ASSOCIAÇÃO VOLUNTARIA DE COMBATE AO CANCER DE ASSIS - AVCCA

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTESUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
11.500,00	2.875,00	2.875,00	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>2.875,00</b>	dois mil, oitocentos e setenta e cinco reais *****
-----------------------------	-----------------	----------------------------------------------------

DESCONTOS	
-----------	--

<b>TOTAL DE DESCONTOS</b>	<b>0,00</b>
---------------------------	-------------

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 16/05/2022

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

\_\_\_\_\_

DATA

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

DESPESA PAGA EM _____	<b>RECIBO</b>																
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:10%;">BANCO</th> <th style="width:20%;">CONTA</th> <th style="width:20%;">CHEQUE</th> <th style="width:50%;">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														