

|                                                                                                         |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                  |                                                   |                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------------------------------------------|------------------------|
| <div>Prefeitura Municipal de Assis</div> <div>Av. Rui Barbosa, 926</div> <div>46179941/0001-35</div>    |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                  | <div>NOTA DE EMPENHO</div> <div>8015 / 2026</div> |                        |
| NOTA DE EMPENHO Nº 8015                                                                                 |                      | FICHA: 61                                                                                                                                                                                                                                                                  | DATA: 27/04/2026 |                                                   | REQUISIÇÃO Nº:         |
| LICITAÇÃO: DISPENSA                                                                                     |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                            | DOCUMENTO:       |                                                   | VENCIMENTO: 29/04/2026 |
| 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 NUMERO: 446 BAIRRO: CENTRO ASSIS                                |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                  |                                                   |                        |
| BANCO: 001 AGENCIA: 0223-2 CONTA: 00054851-0                                                            |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                  |                                                   |                        |
| Fonte de Recurso                                                                                        |                      | DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO                                                                                                                                                                                                                                         |                  |                                                   | VALOR TOTAL            |
| 08 EMENDAS PARL. INDIVIDUAIS/LEG                                                                        |                      | O PRESENTE TERMO DE FOMENTO Nº25/2026 TEM POR OBJETO CUSTEIO E MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS JUNTO A PACIENTES ONCOLOGICOS EM SITUAÇÃO VULNERÁVEL QUE PROCURAM, A ASSOCIAÇÃO PARA APOIO NO SEU TRATAMENTO E NAS SUAS NESCESSIDADES BASICAS BEM COMO AQUISIÇÃO DE |                  |                                                   | Bruto                  |
| 100 GERAL TOTAL                                                                                         |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                  |                                                   | 30.000,00              |
| 125 EMENDA VER. FERNANDO SIRCHI.                                                                        |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                  |                                                   | Desconto               |
|                                                                                                         |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                  |                                                   | 0,00                   |
| GL - Global                                                                                             |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                  |                                                   | LÍQUIDO 30.000,00      |
| CÓDIGO                                                                                                  |                      | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA                                                                                                                                                                                                                                         |                  |                                                   |                        |
| 02                                                                                                      |                      | PODER EXECUTIVO                                                                                                                                                                                                                                                            |                  |                                                   |                        |
| 02 02 01                                                                                                |                      | GABINETE                                                                                                                                                                                                                                                                   |                  |                                                   |                        |
| 3.3.50.39.02                                                                                            |                      | TERMO DE FOMENTO                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |                                                   |                        |
| 04.122.0003.1688.0000                                                                                   |                      | ASSOCIAÇÃO VOLUNTÁRIA DE COMBATE AO CÂNCER DE ASSIS-AVCCA                                                                                                                                                                                                                  |                  |                                                   |                        |
| DOTAÇÃO                                                                                                 | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA EMPENHO                                                                                                                                                                                                                                                        |                  | SALDO ATUAL                                       |                        |
| 30.000,00                                                                                               | 0,00                 | 30.000,00                                                                                                                                                                                                                                                                  |                  | 0,00                                              |                        |
| VALOR A SER PAGO R\$                                                                                    |                      | 30.000,00                                                                                                                                                                                                                                                                  |                  |                                                   |                        |
| DESCONTOS                                                                                               |                      | trinta mil reais *****                                                                                                                                                                                                                                                     |                  |                                                   |                        |
|                                                                                                         |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                  |                                                   |                        |
|                                                                                                         |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                  |                                                   |                        |
|                                                                                                         |                      | TOTAL DE DESCONTOS 0,00                                                                                                                                                                                                                                                    |                  |                                                   |                        |
| A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO. |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                  |                                                   |                        |
| 27/04/2026                                                                                              |                      | 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.        |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                  |                                                   |                        |
| 27/04/2026                                                                                              |                      | Assinatura                                                                                                                                                                                                                                                                 |                  |                                                   |                        |
| DATA                                                                                                    |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                  |                                                   |                        |
| ORDEN DE PAGAMENTO:                                                                                     |                      | PAGUE-SE A IMPORTÂNCIA ACIMA PROCESSADA                                                                                                                                                                                                                                    |                  | Assinatura do Secretário                          |                        |
| DATA                                                                                                    |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                  |                                                   |                        |
| DESPESA PAGA EM                                                                                         |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                  |                                                   |                        |
| CHEQUE Nº :                                                                                             |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                  |                                                   |                        |
| BANCO :                                                                                                 |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                  |                                                   |                        |
| CONVENIO :                                                                                              |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                  |                                                   |                        |
| Tesoureiro                                                                                              |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                  |                                                   |                        |
| RECIBO                                                                                                  |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                  |                                                   |                        |
| DECLARO, PARA OS DEVIDOS FINS, TER RECEBIDO IMPORTANCIA DE: R\$ 30.000,00                               |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                  |                                                   |                        |
| trinta mil reais *****                                                                                  |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                  |                                                   |                        |
| ASSINATURA                                                                                              |                      | NOME: _____                                                                                                                                                                                                                                                                |                  |                                                   |                        |
|                                                                                                         |                      | CNPJ/CPF: _____ DATA: ____/____/____                                                                                                                                                                                                                                       |                  |                                                   |                        |