

| | |
|--|---|
| Prefeitura Municipal de Assis Av. Rui Barbosa, 926 46179941/0001-35 | NOTA DE PARC./SUB. 11585 / 2 |
|--|---|

| | | | |
|---------------------------------|-----------|------------------|----------------|
| NOTA DE PARCELA/SUB Nº 2 | FICHA: 44 | DATA: 09/05/2023 | REQUISIÇÃO Nº: |
|---------------------------------|-----------|------------------|----------------|

| | | |
|---------------------|------------|------------------------|
| LICITAÇÃO: DISPENSA | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 10/05/2023 |
|---------------------|------------|------------------------|

| | | |
|---|--------------------|--------------|
| 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 PARL. INDIVIDUAIS/LEGIS.MUNIC. 00 Recursos Ordinarios 100 GERAL TOTAL 120 EMENDA VER. TENENTE GENOVA | TERMO DE FOMENTO Nº 25/2023 QUE TEM POR OBJETO, CUSTEIO E MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS JUNTO À PACIENTES ONCOLÓGICOS EM SITUAÇÃO VULNERÁVEL. | Liquido 2.000,00 Desconto 0,00 |

| | | |
|-----------|-------------|-----------------|
| GL | SOMA | 2.000,00 |
|-----------|-------------|-----------------|

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

| VALOR DO EMPENHO | SUBEMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTE SUBEMPENHO | SALDO A SUBEMPENHAR |
|------------------|-------------------------|------------------------|---------------------|
| 8.000,00 | 2.000,00 | 2.000,00 | 0,00 |

| | |
|-----------------------------|-----------------|
| VALOR A SER PAGO R\$ | 2.000,00 |
| dois mil reais ***** | |

| | |
|-----------|---------------------------|
| DESCONTOS | |
| | |
| | TOTAL DE DESCONTOS |
| | 0,00 |

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 09/05/2023

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 _____ | RECIBO |
| BANCO _____ | RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO |
| CONTA _____ | |
| CHEQUE _____ | |
| VALOR _____ | |
| | NOME: _____ |
| | CNPJ/CPF: _____ |