

<b>Prefeitura Municipal de Assis</b> Av. Rui Barbosa, 926 46179941/0001-35	<b>NOTA DE PARC./SUB.</b>  <b>8958 / 5</b>
--	--

NOTA DE PARCELA/SUB Nº <b>5</b>	FICHA: 32	DATA: 01/09/2021	REQUISIÇÃO Nº:
---------------------------------	-----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 14/09/2021
---------------------	------------	------------------------

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  100 GERAL TOTAL 091 EMENDA VER. VINICIUS GUILHERME SIMILI	DESPESAS C/TERMO DE FOMENTO NR. 12/2021, TEM POR OBJETO, 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 <b>1.250,00</b> Desconto <b>0,00</b>

GL	<b>SOMA</b>	<b>1.250,00</b>
----	-------------	-----------------

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
10.000,00	1.250,00	1.250,00	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>1.250,00</b>	um mil, duzentos e cinquenta reais *****
-----------------------------	-----------------	--

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

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 01/09/2021

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