



Prefeitura Municipal de Assis

Av. Rui Barbosa, 926
46179941/0001-35

NOTA DE EMPENHO

10679 / 2024

NOTA DE EMPENHO Nº 10679	FICHA: 61	DATA: 02/05/2024	REQUISIÇÃO Nº:
---------------------------------	-----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 07/05/2024
---------------------	------------	------------------------

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/LEC	TERMO DE FOMENTO Nº016/24 TEM POR OBJETO CUSTEIO E MANUTENÇÃO DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS JUNTO A PACIENTES ONCOLOGICOS EM SITUAÇÃO VULNERAVEL QUE PROCURAM A ASSOCIAÇÃO PARA APOIO NO SEU TRATAMENTO E NAS SUAS NECESSIDADES BASICAS.	Bruto 1.804,99 Desconto 0,00
100 GERAL TOTAL		
158 EM. BANCADA - VER. ROGERIO N/		

OR - Ordinário **LÍQUIDO 1.804,99**

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	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
1.804,99	0,00	1.804,99	0,00

VALOR A SER PAGO R\$ 1.804,99

DESCONTOS um mil, oitocentos e quatro reais e noventa e nove centavos *****

--	--

TOTAL DE DESCONTOS 0,00

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

02/05/2024 _____
DATA Assinatura do Emitente Assinatura do Contador

DECLARO QUE A DESPESA ATENDE AO DISPOSTO NOS PARÁGRAFOS 1º E 2º DO ARTIGO 63 DA LEI Nº 4.320/64.

03/05/2024 _____
DATA Assinatura

ORDEM DE PAGAMENTO: _____
DATA PAGUE-SE A IMPORTÂNCIA ACIMA PROCESSADA Assinatura do Secretário

DESPESA PAGA EM

CHEQUE Nº : _____
BANCO : _____
CONVENIO : _____
Tesoureiro

RECIBO DECLARO, PARA OS DEVIDOS FINS, TER RECEBIDO IMPORTANCIA DE: R\$ **1.804,99**
um mil, oitocentos e quatro reais e noventa e nove centavos *****

ASSINATURA NOME: _____
CNPJ/CPF: _____ DATA: __/__/__