



# Prefeitura Municipal de Assis

Av. Rui Barbosa, 926  
46179941/0001-35

NOTA DE EMPENHO

10672 / 2024

NOTA DE EMPENHO Nº <b>10672</b>	FICHA: 57	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 <b>10.000,00</b> Desconto <b>0,00</b>
100 GERAL TOTAL		
123 EMENDA VER. FABINHO ALERTA \		

OR - Ordinário **LÍQUIDO 10.000,00**

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

**VALOR A SER PAGO R\$ 10.000,00**  
 dez mil reais \*\*\*\*\*

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

**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\$ **10.000,00**  
 dez mil reais \*\*\*\*\*

\_\_\_\_\_ NOME: \_\_\_\_\_  
 ASSINATURA CNPJ/CPF: \_\_\_\_\_ DATA: \_\_/\_\_/\_\_\_\_