

Prefeitura Municipal de Assis Av. Rui Barbosa, 926 46179941/0001-35	NOTA DE PARC./SUB. 2430 / 1
--	--

NOTA DE PARCELA/SUB Nº 1	FICHA: 9341	DATA: 14/08/2023	REQUISIÇÃO Nº:
---------------------------------	-------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 15/08/2023
---------------------	------------	------------------------

NOME: ASSOC. PAIS E AMIGOS DOS EXCEP. ASSIS-APAE	44.373.991/0001-23	CÓDIGO: 1293
ENDEREÇO: R:ANA ANGELA R.ANDRADE, 321	ASSIS-SP	

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 19 RECURSOS EXTRAORÇAMENTÁRIO 00 Recursos Ordinarios 190 MOVIMENTAÇÕES EXTRAORÇAMENTÁRIA 000 MOVIMENTAÇÕES EXTRAORÇAMENTÁRIAS DETALHA	DESSPESA P/ OCORRER C/ PAGAMENTO TERMO DE FOMENTO 007/2023 QUE TEM POR OBJETO AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE E O CUSTEIO DE SERVIÇOS DE TERCEIROS CONFORME DETALHADO NO PLANO DE TRABALHO, CONFORME OFICIO NR. 011/2023 DO CMDCA DE 08/08/2023	Liquido 35.000,00 Desconto 0,00

EX	SOMA	35.000,00
-----------	-------------	------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
99	EXTRA ORÇAMENTARIA
93	EXTRA ORÇAMENTÁRIA

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTESUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
35.000,00	35.000,00	35.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	35.000,00 trinta e cinco mil reais *****
-----------------------------	--

DESCONTOS	
	TOTAL DE DESCONTOS 0,00

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 14/08/2023

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																
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:15%;">BANCO</th> <th style="width:15%;">CONTA</th> <th style="width:15%;">CHEQUE</th> <th style="width:15%;">VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR													RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO _____ NOME: CNPJ/CPF:
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR														