

Prefeitura Municipal de Assis Av. Rui Barbosa, 926 46179941/0001-35	NOTA DE PARC./SUB. 10125 / 4
--	---

NOTA DE PARCELA/SUB Nº 4	FICHA: 57	DATA: 02/08/2022	REQUISIÇÃO Nº:
---------------------------------	-----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/08/2022
---------------------	------------	------------------------

NOME: ASSOC. FILANTROPICA "NOSSO LAR"	44.484.756/0001-29	CÓDIGO: 2249
ENDEREÇO: PCA. NICOLAU CARPINTIERI, 50	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 130 EMENDA VER. PASTOR NIVALDO DA PEDALADA	DESPESAS C/TERMO DE FOMENTO NR. 10/22, TEM POR OBJETO, REALIZACAO DE REPAROS NAS INSTALAÇÕES FISICAS DA INSTITUIÇÃO, CONTRATAÇÃO DE MÃO DE OBRA ESPECIALIZADA P/EXECUÇÃO DOS REPAROS, COMPLEMENTAÇÃO SALARIAL DE DUAS FUNCIONARIAS ESSENCIAIS AO PROJETO, CAPACITAÇÃO DA EQUIPE TECNICA,	Liquido 2.500,00 Desconto 0,00

GL	SOMA	2.500,00
-----------	-------------	-----------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 3.3.50.43.00 04.122.0003.1686.0000	PODER EXECUTIVO GABINETE DO PREFEITO SUBVENÇÕES SOCIAIS ASSOCIAÇÃO FILANTRÓPICA NOSSO LAR

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTESUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
10.000,00	2.500,00	2.500,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	2.500,00 dois mil e quinhentos reais ***** ***
-----------------------------	---

TOTAL DE DESCONTOS	
0,00	

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 02/08/2022

A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

EMITIDO EM _____ DATA	ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE: _____ DATA
VISTO	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														