

Prefeitura Municipal de Assis Av. Rui Barbosa, 926 46179941/0001-35	NOTA DE PARC./SUB. 8953 / 4
--	--

NOTA DE PARCELA/SUB Nº 4	FICHA: 1199	DATA: 03/08/2021	REQUISIÇÃO Nº:
---------------------------------	-------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 12/08/2021
---------------------	------------	------------------------

NOME: COOP.DE CATADORES MAT.RECICLAVEIS ASSIS COOCASSIS	05.666.430/0001-60	CÓDIGO: 5479
ENDEREÇO: R. MARIO DE VITO, 594	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 097 LUIS REMO CONTIN	DESPESAS C/TERMO DE FOMENTO NR. 18/2021, TEM POR OBEJTO, CUSTEIO E MANUTENCAO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELA COOCASSIS COM MELHORIAS NA COLETA SELETIVA E BENEFICIOS AOS COOPERADOS.	Liquido 4.375,00 Desconto 0,00

GL	SOMA	4.375,00
----	-------------	-----------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 12 3.3.50.43.00 18.541.0060.2232.0000	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNIC. DE AGRICULTURA E MEIO AMBIENTE SUBVENÇÕES SOCIAIS COOP. DE CATADORES DE MAT. RECICL. DE ASSIS-COOCASSIS

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTESUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
35.000,00	4.375,00	4.375,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	4.375,00	quatro mil, trezentos e setenta e cinco reais ***** *****
-----------------------------	-----------------	--

TOTAL DE DESCONTOS	
0,00	

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 03/08/2021

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

DATA

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

DESPESA PAGA EM _____	RECIBO																
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:10%;">BANCO</th> <th style="width:15%;">CONTA</th> <th style="width:15%;">CHEQUE</th> <th style="width:60%;">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														