

Prefeitura Municipal de Assis Av. Rui Barbosa, 926 46179941/0001-35	NOTA DE PARC./SUB. 2414 / 4
--	--

NOTA DE PARCELA/SUB Nº 4	FICHA: 532	DATA: 04/05/2022	REQUISIÇÃO Nº:
---------------------------------	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/05/2022
---------------------	------------	------------------------

NOME: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ASSIS	44.484.780/0001-68	CÓDIGO: 6743
ENDEREÇO: R CAPITAO ASSIS	ASSIS	

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida	TERMO DE COLABORACAO 01/2022 DISPONIBILIZACAO 170 (CENTO E SETENTA) VAGAS PARA ATENDIMENTO EDUCACIONAL ESPECIALIZADO INTEGRADO À REABILITACAO ÀS PESSOAS COM DEFICIENCIA INTELLECTUAL, PUBLICO ALVO DA EDUCACAO ESPECIAL	Liquido 38.388,00 Desconto 0,00
01 TESOURO		
00 Recursos Ordinarios		
240 EDUCAÇÃO ESPECIAL		
000 EDUCAÇÃO ESPECIAL-Convênios/entidades/fu		

GL	SOMA	38.388,00
-----------	-------------	------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 06 3.3.50.43.00 12.367.0031.2421.0000	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO SUBVENÇÕES SOCIAIS ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ASSIS

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTESUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
460.656,00	38.388,00	38.388,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	38.388,00
trinta e oito mil, trezentos e oitenta e oito reais ***** *****	

DESCONTOS	
TOTAL DE DESCONTOS	
0,00	

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 04/05/2022

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: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														