

Prefeitura Municipal de Assis Av. Rui Barbosa, 926 46179941/0001-35	NOTA DE PARC./SUB. 818 / 1
----------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------

NOTA DE PARCELA/SUB Nº 1	FICHA: 818	DATA: 01/02/2024	REQUISIÇÃO Nº:
---------------------------------	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/02/2024
---------------------	------------	------------------------

NOME: CEI VICENTINO CASA DA CRIANÇA "D.ANTÔNIO J.DOS SAN ENDEREÇO: Av. Getúlio Vargas, 1700	61.532.826/0016-72 ASSIS	CÓDIGO: 4392
------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------	--------------

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 110 GERAL 000 GERAL	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 02/2024,-TEM POR OBJETO A DISPONIBILIZACAO DE 230 VAGAS NO ENSINO REGULAR A CRIANÇAS DE 01 A 05 ANOS, DO MUNICÍPIO DE ASSIS, PUBLICO ALVO DA EDUCAÇÃO INFANTIL, ATENDENDEO DAS 07H AS 17H30. JANEIRO A DEZEMBRO/2024	Liquido 21.614,86 Desconto 0,00

GL	SOMA	21.614,86
----	-------------	------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 06 3.3.50.43.00 12.365.0037.2420.0000	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO SUBVENÇÕES SOCIAIS CASA DA CRIANCA DOM ANTONIO JOSE DOS SANTOS

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
129.689,20	21.614,86	21.614,86	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	21.614,86 vinte e um mil, seiscentos e quatorze reais e oitenta e seis centavos * * * * * * * * * *
-----------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

--	--

TOTAL DE DESCONTOS	0,00
---------------------------	-------------

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 01/02/2024

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: 15%;">BANCO</th> <th style="width: 15%;">CONTA</th> <th style="width: 15%;">CHEQUE</th> <th style="width: 55%;">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														