

Prefeitura Municipal de Assis Av. Rui Barbosa, 926 46179941/0001-35	NOTA DE PARC./SUB. 9651 / 4
--	--

NOTA DE PARCELA/SUB Nº 4	FICHA: 604	DATA: 08/09/2021	REQUISIÇÃO Nº:
---------------------------------	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 14/09/2021
---------------------	------------	------------------------

NOME: CASA DA CRIANÇA D.ANTÔNIO J.DOS SANTOS	44.365.328/0001-87	CÓDIGO: 4392
ENDEREÇO: Av. Getúlio Vargas, 1700	Assis	

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida	TERMO DE FOMENTO NR. 13/2021. MANUTENCAO E CUSTEIO DE SERVICOS DE TERCEIROS PESSOA JURIDICA, EM COMPLEMENTACAO AO ATENDIMENTO DE CRIANCAS DE 0 A 11 ANOS NO ENSINO REGULAR..	Liquido 1.250,00 Desconto 0,00
08 EMENDAS PARLAMENTARES INDIVIDUAIS		
00 Recursos Ordinarios		
100 GERAL TOTAL		
091 EMENDA VER. VINICIUS GUILHERME SIMILI		

GL	SOMA	1.250,00
-----------	-------------	-----------------

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 DESTESUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
10.000,00	1.250,00	1.250,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	1.250,00	um mil, duzentos e cinquenta reais ***** *****
-----------------------------	-----------------	---

DESCONTOS	
	TOTAL DE DESCONTOS 0,00

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 08/09/2021

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														