

Prefeitura Municipal de Assis Av. Rui Barbosa, 926 46179941/0001-35	NOTA DE PARC./SUB. 10140 / 4
--	---

NOTA DE PARCELA/SUB Nº 4	FICHA: 89	DATA: 02/08/2022	REQUISIÇÃO Nº:
---------------------------------	-----------	------------------	----------------

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

NOME: CASA DA MENINA S.FRANCISCO DE ASSIS	44.487.247/0001-50	CÓDIGO: 4393
ENDEREÇO: R. DR. LUIZ PIZZA, 165	ASSIS	

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida	DESPESAS C/TERMO DE FOMENTO NR. 15/2022, TEM POR OBJETO, ADQUIRIR NOVAS PORTAS E JANELAS P/SALAS DE AULAS, BANHEIROS E ESPAÇO RECREAÇÃO, PROPORCIONANDO MAIRO VENTILAÇÃO DOS LOCAIS E OPÇÃO P/AS ATIVIDADES PEDAGOGICAS.	Liquido 1.625,00 Desconto 0,00
08 EMENDAS PARLAMENTARES INDIVIDUAIS		
00 Recursos Ordinarios		
100 GERAL TOTAL		
120 EMENDA VER. TENENTE GENOVA		

GL	SOMA	1.625,00
----	-------------	-----------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02	GABINETE DO PREFEITO
3.3.50.43.00	SUBVENÇÕES SOCIAIS
04.122.0003.1717.0000	CASA DA MENINA "SÃO FRANCISCO DE ASSIS"

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTESUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
6.500,00	1.625,00	1.625,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	1.625,00
um mil, seiscentos e vinte e cinco reais ***** *****	

DESCONTOS	
	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 _____	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: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														