

| | |
|--|---------------------------|
| Prefeitura Municipal de Assis Av. Rui Barbosa, 926 46179941/0001-35 | NOTA DE PARC./SUB. |
| | 8972 / 1 |

| | | | |
|---------------------------------|-----------|------------------|----------------|
| NOTA DE PARCELA/SUB Nº 1 | FICHA: 28 | DATA: 18/05/2021 | REQUISIÇÃO Nº: |
|---------------------------------|-----------|------------------|----------------|

| | | |
|---------------------|------------|------------------------|
| LICITAÇÃO: DISPENSA | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 19/05/2021 |
|---------------------|------------|------------------------|

| | | |
|--|--------------------|--------------|
| NOME: ASSOC. FILANTROPICA "NOSSO LAR" | 44.484.756/0001-29 | CÓDIGO: 2249 |
| ENDEREÇO: PCA. NICOLAU CARPINTIERI, 50 | 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 102 EMENDA VER. VALMIR DIONIZIO | DESPESAS C/TERMO DE FOMENTO NR. 10/2021, TEM POR OBJETO, COMPLEMENTAR O CUSTEIO DA EXECUCAO DO ATENDIMENTO P/310 CRIANCAS E ADOLESCENTES DE 0 A 18 ANOS C/DEFICIENCIA, E 200 ADOLESCENTES 12 A 18 ANOS EXCEPCIONALMENTE ATE OS 21 ANOS EM CUMPRIMENTO DE MEDIDA SOCIOEDUCATIVA. | Liquido 625,00 Desconto 0,00 |

| | | |
|-----------|-------------|---------------|
| GL | SOMA | 625,00 |
|-----------|-------------|---------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---|--|
| 02 02 3.3.50.43.00 04.122.0003.1686.0000 | PODER EXECUTIVO GABINETE DO PREFEITO SUBVENÇÕES SOCIAIS ASSOCIAÇÃO FILANTRÓPICA NOSSO LAR |

| VALOR DO EMPENHO | SUBEMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTESUBEMPENHO | SALDO A SUBEMPENHAR |
|------------------|-------------------------|-----------------------|---------------------|
| 5.000,00 | 625,00 | 625,00 | 0,00 |

| | |
|-----------------------------|--|
| VALOR A SER PAGO R\$ | 625,00 |
| | seiscentos e vinte e cinco reais ***** **** |

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

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 18/05/2021

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: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 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |