

<b>Prefeitura Municipal de Assis</b> Av. Rui Barbosa, 926 46179941/0001-35	<b>NOTA DE PARC./SUB.</b>  <b>2160 / 1</b>
--	--

NOTA DE PARCELA/SUB Nº <b>1</b>	FICHA: 569	DATA: 03/02/2020	REQUISIÇÃO Nº:
---------------------------------	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 07/02/2020
---------------------	------------	------------------------

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 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios  110 GERAL 000 GERAL	DESPESA C/ TERMO DE COLABORACAO Nº 02/2020. TEM POR OBJETO A INTEGRAÇÃO DE AÇÕES VISANDO A DISPONIBILIZAÇÃO DE 525 (QUINHENTAS E VINTE E CINCO) VAGAS EM PERIODO INTEGRAL, PARA ATENDER CRIANÇAS DE 0 A 05 ANOS DE IDADE.	Liquido <b>30.300,00</b>  Desconto <b>0,00</b>

GL	<b>SOMA</b>	<b>30.300,00</b>
----	-------------	------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 06 3.3.50.43.00 12.365.0037.2419.0000	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO SUBVENÇÕES SOCIAIS CASA DA MENINA SÃO FRANCISCO DE ASSIS

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTESUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
181.800,00	30.300,00	30.300,00	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>30.300,00</b>	trinta mil e trezentos reais ***** ***
-----------------------------	------------------	---

<b>TOTAL DE DESCONTOS</b>	
<b>0,00</b>	

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 03/02/2020

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 _____	<b>RECIBO</b>																
<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														