

Prefeitura Municipal de Assis Av. Rui Barbosa, 926 46179941/0001-35	NOTA DE PARC./SUB. 1935 / 9
--	--

NOTA DE PARCELA/SUB Nº 9	FICHA: 543	DATA: 03/10/2019	REQUISIÇÃO Nº:
---------------------------------	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/10/2019
---------------------	------------	------------------------

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 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 110 GERAL 000 GERAL	DESPESA C/ TERMO DE COLABORACAO Nº 03/2019, TEM POR OBJETO A INTEGRACAO DE ACOES VISANDO A DISPONIBILIZACAO DE 270(DUZENTOS E SETENTA) VAGAS A CRIANCA DE 01 A 11 ANOS, PARA ATENDIMENTO EDUCACIONAL.	Liquido 11.830,87 Desconto 0,00

GL	SOMA	11.830,87
----	-------------	------------------

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
141.970,40	11.830,87	11.830,87	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	11.830,87 onze mil, oitocentos e trinta reais e oitenta e sete centavos *****
-----------------------------	---

DESCONTOS	
	TOTAL DE DESCONTOS 0,00

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 03/10/2019

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 RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO																
<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													_____ NOME: CNPJ/CPF:
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR														