

Prefeitura Municipal de Assis Av. Rui Barbosa, 926 46179941/0001-35	NOTA DE PARC./SUB. 16693 / 2
--	---

NOTA DE PARCELA/SUB Nº 2	FICHA: 1616	DATA: 06/09/2022	REQUISIÇÃO Nº:
---------------------------------	-------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 09/09/2022
---------------------	------------	------------------------

NOME: S.O.S. PETS PROTETORA DOS ANIMAIS	21.139.000/0001-47	CÓDIGO: 18551
ENDEREÇO: R. BENEDITO SPINARD	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 125 EMENDA VER. FERNANDO SIRCHIA	DESPESAS C/1o. TERMO ADITIVO AO TERMO DE FOMENTO NR. 21/2022, TEM POR OBJETO, CUSTEIO P/AMPLIAÇÃO DA CAPACIDADE DE PROTEÇÃO ANIMAL NO MUNICIPIO DE ASSIS A PARTIR DE AÇÕES QUE VISAM PREVENÇÃO DE ABANDONOS, NEGLIGENCIA E MAUS TRATOS, ASSIM COMO, A VIABILIZAÇÃO DE ASSISTENCIA A	Liquido 5.000,00 Desconto 0,00

GL	SOMA	5.000,00
----	-------------	-----------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02	GABINETE DO PREFEITO
3.3.50.43.00	SUBVENÇÕES SOCIAIS
04.122.0003.1689.0000	S.O.S.PETS PROTETORA DOS ANIMAIS

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTESUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
20.000,00	5.000,00	5.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	5.000,00
	cinco mil reais *****

DESCONTOS	
	TOTAL DE DESCONTOS 0,00

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 06/09/2022

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: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														