

Prefeitura Municipal de Assis Av. Rui Barbosa, 926 46179941/0001-35	NOTA DE PARC./SUB.
	1932 / 1

NOTA DE PARCELA/SUB Nº 1	FICHA: 443	DATA: 06/02/2019	REQUISIÇÃO Nº:
---------------------------------	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 08/02/2019
---------------------	------------	------------------------

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 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 240 EDUCAÇÃO ESPECIAL 000 EDUCAÇÃO ESPECIAL	DESPESAS C/ TERMO DE COLABORACAO Nº 04/2019, TEM POR OBJETO A INTEGRACAO DE ACOES VISANDO A DISPONIBILIZACAO DE 250 (DUZENTOS E CINQUENTA) VAGAS NOS PERIODOS DA MANHA E DA TARDE, EM CONTRATURNO DA SALA REGULAR, AOS EDUCANDOS DO MUNICIPIO DE ASSIS, PUBLICO ALVO DA EDUCACAO ESPECIAL, COM DEFICIENCIA E	Liquido 28.625,00 Desconto 0,00

GL	SOMA	28.625,00
-----------	-------------	------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 06 3.3.50.43.00 12.367.0031.2702.0000	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO SUBVENÇÕES SOCIAIS NOSSO LAR - ALIMENTAÇÃO

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTESUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
343.500,00	28.625,00	28.625,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	28.625,00
	vinte e oito mil, seiscentos e vinte e cinco reais ***** *****

DESCONTOS	

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

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 06/02/2019

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																
<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														