

| | |
|--|---|
| Prefeitura Municipal de Assis Av. Rui Barbosa, 926 46179941/0001-35 | NOTA DE PARC./SUB. 26901 / 3 |
|--|---|

| | | | |
|---------------------------------|-------------|------------------|----------------|
| NOTA DE PARCELA/SUB Nº 3 | FICHA: 8004 | DATA: 01/04/2020 | REQUISIÇÃO Nº: |
|---------------------------------|-------------|------------------|----------------|

| | | |
|---------------------|------------|------------------------|
| LICITAÇÃO: DISPENSA | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 14/04/2020 |
|---------------------|------------|------------------------|

| | | |
|-----------------------------------|--------------------|--------------|
| NOME: ASSOC. BENEFICENTE DE ASSIS | 44.484.780/0001-68 | CÓDIGO: 6743 |
| ENDEREÇO: R: CAP. ASSIS, 506 | 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 110 GERAL 000 GERAL | DESPESAS C/TERMO DE FOMENTO NR. 10/2019, QUE TEM POR OBJETO O CUSTEIO E MANUTENCAO DOS SERVICOS PRESTADOS AS PESSOAS COM DEFICIENCIA INTELECUTAL E SUAS FAMILIAS. | Liquido 3.000,00 Desconto 0,00 |

| | | |
|----|-------------|-----------------|
| EX | SOMA | 3.000,00 |
|----|-------------|-----------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|-----------------------|------------------------------------|
| 02 | PODER EXECUTIVO |
| 02 | GABINETE DO PREFEITO |
| 3.3.50.43.00 | SUBVENÇÕES SOCIAIS |
| 04.122.0003.1691.0000 | ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ASSIS |

| VALOR DO EMPENHO | SUBEMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTESUBEMPENHO | SALDO A SUBEMPENHAR |
|------------------|-------------------------|-----------------------|---------------------|
| 15.000,00 | 3.000,00 | 3.000,00 | 0,00 |

| | |
|-----------------------------|-----------------|
| VALOR A SER PAGO R\$ | 3.000,00 |
| três mil reais ***** | |
| DESCONTOS | |

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

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 01/04/2020

A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

| | |
|------------------------|---------------------------------------|
| EMITIDO EM _____ | ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE: _____ |
| DATA _____ VISTO _____ | 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 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |