

Prefeitura Municipal de Assis Av. Rui Barbosa, 926 46179941/0001-35	NOTA DE PARC./SUB. 5208 / 1
--	--

NOTA DE PARCELA/SUB Nº 1	FICHA: 82	DATA: 03/03/2023	REQUISIÇÃO Nº:
---------------------------------	-----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 06/03/2023
--------------------------------	------------	------------------------

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ASSIS	44.364.826/0001-05	CÓDIGO: 329
ENDEREÇO: PC.DR.SIMPHRONIO A.SANTOS	ASSIS	

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida	TERMO DE FOMENTO 0003/2023 QUE TEM POR OBJETO, CUSTEIO DE MATERIAL HOSPITALA E CIRIUGICO, MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA, MEDICAMENTOS E GENEROS ALIMENTICIOS.	Liquido 33.500,00 Desconto 0,00
08 EMENDAS PARL. INDIVIDUAIS/LEGIS.MUNIC.		
00 Recursos Ordinarios		
100 GERAL TOTAL		
127 EMENDA VER. JONAS CAMPOS		

OR	SOMA	33.500,00
-----------	-------------	------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02	GABINETE DO PREFEITO
3.3.50.43.00	SUBVENÇÕES SOCIAIS
04.122.0003.1709.0000	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ASSIS

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTESUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
33.500,00	33.500,00	33.500,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	33.500,00 trinta e três mil e quinhentos reais ***** ***
-----------------------------	---

DESCONTOS	
	TOTAL DE DESCONTOS
	0,00

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 03/03/2023

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	DATA
VISTO	ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM	RECIBO
	RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO
BANCO	
CONTA	
CHEQUE	
VALOR	
	NOME:
	CNPJ/CPF: