

<b>Prefeitura Municipal de Assis</b> Av. Rui Barbosa, 926 46179941/0001-35	<b>NOTA DE PARC./SUB.</b>  <b>1682 / 1</b>
--	--

NOTA DE PARCELA/SUB Nº <b>1</b>	FICHA: 9804	DATA: 30/05/2023	REQUISIÇÃO Nº:
---------------------------------	-------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 01/06/2023
---------------------	------------	------------------------

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	REPASSE REF. AO CO-FINANCIAMENTO FIRMADO COM A UNIÃO MINISTERIO DO DESENVOLVIMENTO SOCIAL E COMBATE A FOME MDS - CONVENIO SCFV - FEDERAL. REF. MES ABRIL/23. REQ.2374.	<b>Liquido</b> <b>5.000,00</b>  <b>Desconto</b> <b>0,00</b>
19 RECURSOS EXTRAORÇAMENTÁRIO		
00 Recursos Ordinarios		
190 MOVIMENTAÇÕES EXTRAORÇAMENTÁRIA		
000 MOVIMENTAÇÕES EXTRAORÇAMENTÁRIAS DETALHA		

<b>EX</b>	<b>SOMA</b>	<b>5.000,00</b>
-----------	-------------	-----------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
99	EXTRA ORÇAMENTARIA
98	EXTRA ORÇAMENTÁRIA

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
5.000,00	5.000,00	5.000,00	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>5.000,00</b> cinco mil reais *****
-----------------------------	--

DESCONTOS	
	<b>TOTAL DE DESCONTOS</b>
	<b>0,00</b>

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 30/05/2023

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 _____ VISTO _____	_____ DATA _____ ORDENADOR DA DESPESA _____

DESPESA PAGA EM _____	<b>RECIBO</b>																
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:10%;">BANCO</th> <th style="width:20%;">CONTA</th> <th style="width:20%;">CHEQUE</th> <th style="width:50%;">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														