

Prefeitura Municipal de Assis Av. Rui Barbosa, 926 46179941/0001-35	NOTA DE PARC./SUB.
	8969 / 8

NOTA DE PARCELA/SUB Nº 8	FICHA: 29	DATA: 01/12/2021	REQUISIÇÃO Nº:
---------------------------------	-----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 14/12/2021
---------------------	------------	------------------------

NOME: FUNDACAO FUTURO - LEGIAO MIRIM.	03.586.496/0001-15	CÓDIGO: 4553
ENDEREÇO: R. JOAO PESSOA, 50B	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 091 EMENDA VER. VINICIUS GUILHERME SIMILI	DESPESAS C/TERMO DE FOMENTO NR. 19/2021, DESPESAS C/TERMO DE FOMENTO NR. 19/2021, TEM POR OBJETO, CUSTEIO E MANUTENCAO DOS SERVICOS ATRAVES DAS OFICINAS SOCIOEDUCATIVAS, BEM COMO DA QUALIFICACAO P/O MUNDO DO TRABALHO, A FIM MINIMIZAR OS IMPACTOS DAS DESIGUALDADES SOCIAIS	Liquido 625,00 Desconto 0,00

GL	SOMA	625,00
----	-------------	---------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 3.3.50.43.00 04.122.0003.1687.0000	PODER EXECUTIVO GABINETE DO PREFEITO SUBVENÇÕES SOCIAIS FUNDAÇÃO FUTURO

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
5.000,00	625,00	625,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	625,00
	seiscentos e vinte e cinco reais ***** ****

	TOTAL DE DESCONTOS 0,00

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 01/12/2021 _____

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

_____ DATA _____

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