

Prefeitura Municipal de Assis

Av. Rui Barbosa, 926
46179941/0001-35

NOTA DE PARC./SUB.

10243 / 3

NOTA DE PARCELA/SUB N°	3	FICHA:	83	DATA:	01/12/2025	REQUISIÇÃO N°:																
LICITAÇÃO: DISPENSA				DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/12/2025																	
NOME: ASSOC. FILANTROPICA NOSSO LAR ENDERECO: PCA. NICOLAU CARPINTIERI, 50				44.484.756/0001-29 ASSIS	CÓDIGO: 2249																	
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO				VALOR TOTAL																
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 08 EMENDAS PARL. INDIVIDUAIS/LEGIS.MUNIC. 00 Recursos Ordinarios 100 GERAL TOTAL 132 EMENDA VER. VIVIANE DEL MASSA		TERMO DE FOMENTO Nº 15/2025 TEM POR OBJETO AUXILIAR NA COMPLEMENTAÇÃO DO SALARIO, BEM COMO ENCARGOS TRABALHISTAS, FERIAS E DECIMO TERCEIRO DA EQUIPE TÉCNICA E COMPLEMENTAR A MANUTENÇÃO DO CUSTEIO DE ALIMENTAÇÃO E PAGAMENTO DOS PRESTADORES DE SERVIÇOS DA PESSOA FÍSICA E DA PESSOA JURÍDICA, REFERENTE				Líquido 2.888,88 Desconto 0,00																
GL		SOMA				2.888,88																
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA																				
02 02 3.3.50.43.00 04.122.0003.1686.0000		PODER EXECUTIVO GABINETE DO PREFEITO SUBVENÇÕES SOCIAIS ASSOCIAÇÃO FILANTRÓPICA NOSSO LAR																				
VALOR DO EMPENHO		SUBEMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR																	
10.000,00		2.888,88		2.888,88	0,00																	
VALOR A SER PAGO R\$		2.888,88		dois mil, oitocentos e oitenta e oito reais e oitenta e oito centavos *****																		
DESCONTOS																						
		TOTAL DE DESCONTOS 0,00																				
PARC./SUB. AUTORIZADO EM		01/12/2025																				
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"> <tr> <td>BANCO</td> <td>CONTA</td> <td>CHEQUE</td> <td>VALOR</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td colspan="4">_____</td> </tr> </table>				BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR									_____				RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO _____ NOME: CNPJ/CPF: _____		
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR																			
