

Prefeitura Municipal de Assis Av. Rui Barbosa, 926 46179941/0001-35	NOTA DE PARC./SUB. 19593 / 3
--	---

NOTA DE PARCELA/SUB Nº 3	FICHA: 1615	DATA: 03/10/2022	REQUISIÇÃO Nº:
---------------------------------	-------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 11/10/2022
---------------------	------------	------------------------

NOME: COMUNIDADE BRACOS ABERTOS BRASIL	08.187.350/0001-10	CÓDIGO: 18550
ENDEREÇO: RUA J.V. DA CUNHA E SILVA	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 123 EMENDA VER. FABINHO ALERTA VERBAL	DESPESA P/OCORRER C/TERMO DE FOMENTO NR. 25/22 QUE TEM POR OBJETO, CUSTEIO E MANUTENCAO DAS OFICINAS, PROGRAMAS E PROJETOS VISANDO O ATENDIMENTO DE CRIANCAS E JOVENS QUE VIVEM EM SITUACAO DE VULNERABILIDADE SOCIAL E EDUCACIONAL.	Liquido 10.375,00 Desconto 0,00

GL	SOMA	10.375,00
----	-------------	------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02	GABINETE DO PREFEITO
3.3.50.43.00	SUBVENÇÕES SOCIAIS
04.122.0003.1695.0000	COMUNIDADE BRAÇOS ABERTOS BRASIL

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTESUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
41.500,00	10.375,00	10.375,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	10.375,00 dez mil, trezentos e setenta e cinco reais *****
-----------------------------	--

DESCONTOS	
	TOTAL DE DESCONTOS 0,00

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 03/10/2022

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:10%;">CONTA</th> <th style="width:10%;">CHEQUE</th> <th style="width:10%;">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														