

<b>Prefeitura Municipal de Assis</b> Av. Rui Barbosa, 926 46179941/0001-35	<b>NOTA DE PARC./SUB.</b>
	<b>8961 / 4</b>

NOTA DE PARCELA/SUB Nº <b>4</b>	FICHA: 49	DATA: 03/08/2021	REQUISIÇÃO Nº:
---------------------------------	-----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 06/08/2021
---------------------	------------	------------------------

NOME: LAR DOS VELHOS OBRA UNIDA SOC. S.VICENTE DE PAULO	48.354.872/0001-84	CÓDIGO: 4395
ENDEREÇO: AV. GETULIO VARGAS, 732	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	DESPESAS C/TERMO DE FOMENTO NR. 20/2021, TEM POR OBJETO, DESPESAS C/PESSOAL, COM CONSUMO E MANUTENCAO E MANUTENCAO DO LAR.	Liquido <b>5.000,00</b> Desconto <b>0,00</b>		
100 GERAL TOTAL				
101 EMENDA VER. FRANCISCO DE ASSIS DA SILVA				
<b>SOMA</b>			<b>5.000,00</b>	
GL				

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 3.3.50.43.00 04.122.0003.1708.0000	PODER EXECUTIVO GABINETE DO PREFEITO SUBVENÇÕES SOCIAIS LAR DOS VELHOS SÃO VICENTE DE PAULA

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
20.000,00	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 03/08/2021

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 _____	<b>RECIBO</b>																
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:15%;">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														