

| | |
|--|--|
| Prefeitura Municipal de Assis Av. Rui Barbosa, 926 46179941/0001-35 | NOTA DE PARC./SUB. 2452 / 1 |
|--|--|

| | | | |
|---------------------------------|-------------|------------------|----------------|
| NOTA DE PARCELA/SUB Nº 1 | FICHA: 9801 | DATA: 17/08/2023 | REQUISIÇÃO Nº: |
|---------------------------------|-------------|------------------|----------------|

| | | |
|---------------------|------------|------------------------|
| LICITAÇÃO: DISPENSA | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 21/08/2023 |
|---------------------|------------|------------------------|

| | | |
|--|--------------------|--------------|
| NOME: ASSOC. PAIS E AMIGOS DOS EXCEP. ASSIS-APAE | 44.373.991/0001-23 | CÓDIGO: 1293 |
| ENDEREÇO: R:ANA ANGELA R.ANDRADE, 321 | ASSIS-SP | |

| FONTE DE RECURSO | DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO | VALOR TOTAL |
|--|---|---|
| 0 Recursos nao Destinados a Contrapartida | REPASSE REF. AO CO-FINANCIAMENTO CONV. 04/23 FIRMADO COM A SECRET. ESTADUAL DE ASSIST. E DESENV. SOCIAL, PROGRAMA DE PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL-ESTADUAL REF. MES AGOSTO/23, REQ.2405. | Liquido 4.536,40 Desconto 0,00 |
| 19 RECURSOS EXTRAORÇAMENTÁRIO | | |
| 00 Recursos Ordinarios | | |
| 190 MOVIMENTAÇÕES EXTRAORÇAMENTÁRIA | | |
| 000 MOVIMENTAÇÕES EXTRAORÇAMENTÁRIAS DETALHA | | |

| | | |
|-----------|-------------|-----------------|
| EX | SOMA | 4.536,40 |
|-----------|-------------|-----------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|--------|------------------------------------|
| 99 | EXTRA ORÇAMENTARIA |
| 98 | EXTRA ORÇAMENTÁRIA |

| VALOR DO EMPENHO | SUBEMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA SUBEMPENHO | SALDO A SUBEMPENHAR |
|------------------|-------------------------|------------------------|---------------------|
| 4.536,40 | 4.536,40 | 4.536,40 | 0,00 |

| | |
|-----------------------------|---|
| VALOR A SER PAGO R\$ | 4.536,40 quatro mil, quinhentos e trinta e seis reais e quarenta centavos ***** |
| DESCONTOS | |

| | |
|---------------------------|--|
| | |
| TOTAL DE DESCONTOS | |
| 0,00 | |

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 17/08/2023

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 | DATA |
| VISTO | ORDENADOR DA DESPESA |

| | |
|-----------------|---|
| DESPESA PAGA EM | RECIBO |
| _____ | RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO |
| BANCO | _____ |
| CONTA | _____ |
| CHEQUE | _____ |
| VALOR | _____ |
| _____ | NOME: |
| _____ | CNPJ/CPF: |