

Prefeitura Municipal de Assis Av. Rui Barbosa, 926 46179941/0001-35	NOTA DE PARC./SUB. 2432 / 1
--	--

NOTA DE PARCELA/SUB Nº 1	FICHA: 9341	DATA: 14/08/2023	REQUISIÇÃO Nº:
---------------------------------	-------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 15/08/2023
---------------------	------------	------------------------

NOME: ASSOC. FILANTROPICA "NOSSO LAR"	44.484.756/0001-29	CÓDIGO: 2249
ENDEREÇO: PCA. NICOLAU CARPINTIERI, 50	ASSIS	

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida	DESPESA P/ OCORRER C/ PAGAMENTO DE TERMO DE FOMENTO Nº 02/2023 QUE TEM POR OBJETO AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE E MATERIAL DE CONSUMO PARA SUPLEMENTAÇÃO E COMPLEMENTAÇÃO DO PROJETO EXISTENTE, CONFORME DETALHADO NO PLANO DE TRABALHO E CONFORME OFÍCIO NR. 006/2023, DO	Liquido 65.000,00 Desconto 0,00
19 RECURSOS EXTRAORÇAMENTÁRIO		
00 Recursos Ordinarios		
190 MOVIMENTAÇÕES EXTRAORÇAMENTÁRIA		
000 MOVIMENTAÇÕES EXTRAORÇAMENTÁRIAS DETALHA		

EX	SOMA	65.000,00
-----------	-------------	------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
99	EXTRA ORÇAMENTARIA
93	EXTRA ORÇAMENTÁRIA

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
65.000,00	65.000,00	65.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	65.000,00 sessenta e cinco mil reais ***** ***
-----------------------------	---

DESCONTOS	
	TOTAL DE DESCONTOS 0,00

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 14/08/2023

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 _____ 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:15%;">CONTA</th> <th style="width:15%;">CHEQUE</th> <th style="width:60%;">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														