

| | |
|--|---|
| Prefeitura Municipal de Assis Av. Rui Barbosa, 926 46179941/0001-35 | NOTA DE PARC./SUB. 921 / 1 |
|--|---|

| | | | |
|---------------------------------|-------------|------------------|----------------|
| NOTA DE PARCELA/SUB Nº 1 | FICHA: 9802 | DATA: 29/03/2023 | REQUISIÇÃO Nº: |
|---------------------------------|-------------|------------------|----------------|

| | | |
|---------------------|------------|------------------------|
| LICITAÇÃO: DISPENSA | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 03/04/2023 |
|---------------------|------------|------------------------|

| | | |
|---|--------------------|--------------|
| NOME: COMUNIDADE KOLPING DE SANTA CECILIA | 45.978.236/0001-35 | CÓDIGO: 1686 |
| ENDEREÇO: R. CURITIBA, 84 | ASSIS | |

| FONTE DE RECURSO | DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO | VALOR TOTAL |
|---|---|--|
| 0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 19 RECURSOS EXTRAORÇAMENTÁRIO 00 Recursos Ordinários 190 MOVIMENTAÇÕES EXTRAORÇAMENTÁRIA 000 MOVIMENTAÇÕES EXTRAORÇAMENTÁRIAS DETALHA | REPASSE REF. AO CO-FINANCIAMENTO CONV. 04/23 FIRMADO COM A SECRET. ESTADUAL DE ASSIST. E DESENV. SOCIAL, PROGRAMA DE PROTEÇÃO SOCIAL BASICA-ESTADUAL REF. MES JANEIRO A MARÇO/23, REQ.2325. | Liquido 11.750,21 Desconto 0,00 |

| | | |
|----|-------------|------------------|
| EX | SOMA | 11.750,21 |
|----|-------------|------------------|

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

| VALOR DO EMPENHO | SUBEMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTESUBEMPENHO | SALDO A SUBEMPENHAR |
|------------------|-------------------------|-----------------------|---------------------|
| 11.750,21 | 11.750,21 | 11.750,21 | 0,00 |

| | |
|---|------------------|
| VALOR A SER PAGO R\$ | 11.750,21 |
| onze mil, setecentos e cinquenta reais e vinte e um centavos ***** ***** | |

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

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

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 29/03/2023

A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

| | |
|--|--|
| EMITIDO EM _____ DATA _____ VISTO _____ | ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE: DATA _____ ORDENADOR DA DESPESA _____ |
|--|--|

| DESPESA PAGA EM _____ | RECIBO | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---------------|--------|--------|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <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: 55%;">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 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |