

Prefeitura Municipal de Assis Av. Rui Barbosa, 926 46179941/0001-35	NOTA DE PARC./SUB. 16694 / 3
--	---

NOTA DE PARCELA/SUB Nº 3	FICHA: 1618	DATA: 03/10/2022	REQUISIÇÃO Nº:
---------------------------------	-------------	------------------	----------------

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

NOME: S.O.S. PETS PROTETORA DOS ANIMAIS	21.139.000/0001-47	CÓDIGO: 18551
ENDEREÇO: R. BENEDITO SPINARD	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 132 EMENDA VER. VIVIANE DEL MASSA	DESPESAS C/1o. TERMO ADITIVO AO TERMO DE FOMENTO NR. 21/2022, TEM POR OBJETO, CUSTEIO P/AMPLIAÇÃO DA CAPACIDADE DE PROTEÇÃO ANIMAL NO MUNICIPIO DE ASSIS A PARTIR DE AÇÕES QUE VISAM PREVENÇÃO DE ABANDONOS, NEGLIGENCIA E MAUS TRATOS, ASSIM COMO, A VIABILIZA	Liquido 1.875,00 Desconto 0,00

GL	SOMA	1.875,00
-----------	-------------	-----------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02	GABINETE DO PREFEITO
3.3.50.43.00	SUBVENÇÕES SOCIAIS
04.122.0003.1689.0000	S.O.S.PETS PROTETORA DOS ANIMAIS

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
7.500,00	1.875,00	1.875,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	1.875,00
um mil, oitocentos 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 _____ 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:10%;">BANCO</th> <th style="width:20%;">CONTA</th> <th style="width:20%;">CHEQUE</th> <th style="width:50%;">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														