

Prefeitura Municipal de Assis Av. Rui Barbosa, 926 46179941/0001-35	NOTA DE PARC./SUB. 1005 / 12
--	---

NOTA DE PARCELA/SUB Nº 12	FICHA: 663	DATA: 01/12/2020	REQUISIÇÃO Nº:
----------------------------------	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/12/2020
---------------------	------------	------------------------

NOME: ASSOC. COMERCIAL E IND.DE ASSIS-ACIA	44.373.884/0001-03	CÓDIGO: 1989
ENDEREÇO: R: ANTÔNIO ZUARDI,	ASSIS	

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 110 GERAL 000 GERAL	DESPESAS C/TERMO DE FOMENTO NR. 01/2020, QUE TEM POR OBJETO, MANTER O FUNCIONAMENTO DO SEBRAE AQUI, VISANDO A DISPONIBILIZACAO DE RECURSOS HUMANOS P/ATENDIMENTO E ORIENTACAO PRESENCIAL NA CIDADE DE ASSIS.	Liquido 11.887,50 Desconto 0,00

GL	SOMA	11.887,50
----	-------------	------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 08 3.3.50.41.00 04.123.0015.2248.0000	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO ECONOMICO CONTRIBUIÇÕES ACIA - ASSOCIAÇÃO COMERCIAL E INDUSTRIAL DE ASSIS

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTESUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
142.650,00	11.887,50	11.887,50	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	11.887,50
onze mil, oitocentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos ***** *****	

DESCONTOS	
TOTAL DE DESCONTOS	
0,00	

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 01/12/2020

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																
RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO																	
<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:20%;">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													_____ NOME: CNPJ/CPF:
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR														