

Prefeitura Municipal de Assis Av. Rui Barbosa, 926 46179941/0001-35	NOTA DE PARC./SUB. 4302 / 1
--	--

NOTA DE PARCELA/SUB Nº 1	FICHA: 9801	DATA: 23/11/2023	REQUISIÇÃO Nº:
---------------------------------	-------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 24/11/2023
---------------------	------------	------------------------

NOME: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ASSIS	44.484.780/0001-68	CÓDIGO: 6743
ENDEREÇO: R CAPITAO ASSIS	ASSIS	

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 NOVEMBRO/23, REQ.2483.	Liquido 1.485,00 Desconto 0,00
19 RECURSOS EXTRAORÇAMENTÁRIO		
00 Recursos Ordinários		
190 MOVIMENTAÇÕES EXTRAORÇAMENTÁRIA		
000 MOVIMENTAÇÕES EXTRAORÇAMENTÁRIAS DETALHA		

EX	SOMA	1.485,00
----	-------------	-----------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
99	EXTRA ORÇAMENTARIA
98	EXTRA ORÇAMENTÁRIA

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTESUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
1.485,00	1.485,00	1.485,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	1.485,00 um mil, quatrocentos e oitenta e cinco reais *****
-----------------------------	---

DESCONTOS	
	TOTAL DE DESCONTOS
	0,00

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 23/11/2023	
-------------------------------------	--

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: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														