

Prefeitura Municipal de Assis Av. Rui Barbosa, 926 46179941/0001-35	NOTA DE PARC./SUB. 2073 / 10
--	---

NOTA DE PARCELA/SUB Nº 10	FICHA: 499	DATA: 10/11/2021	REQUISIÇÃO Nº:
----------------------------------	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 12/11/2021
---------------------	------------	------------------------

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 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 240 EDUCAÇÃO ESPECIAL 000 EDUCAÇÃO ESPECIAL	DESPESA C/ TERMO DE COLABORACAO Nº 01/2021. DISPONIBILIZACAO DE 170 (CENTO E SETENTA) VAGAS PARA ATENDIMENTO EDUCACIONAL ESPECIALIZADO INTEGRADO À REABILITAÇÃO ÀS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA INTELLECTUAL, PÚBLICO ALVO DA EDUCAÇÃO ESPECIAL.	Liquido 35.000,00 Desconto 0,00

GL	SOMA	35.000,00
-----------	-------------	------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 06 3.3.50.43.00 12.367.0031.2421.0000	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO SUBVENÇÕES SOCIAIS ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ASSIS

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
420.000,00	35.000,00	35.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	35.000,00 trinta e cinco mil reais ***** **
-----------------------------	--

TOTAL DE DESCONTOS	
0,00	

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 10/11/2021

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