

<b>Prefeitura Municipal de Assis</b> Av. Rui Barbosa, 926 46179941/0001-35	<b>NOTA DE PARC./SUB.</b>  <b>6341 / 10</b>
--	---

NOTA DE PARCELA/SUB Nº <b>10</b>	FICHA: 892	DATA: 24/11/2023	REQUISIÇÃO Nº:
----------------------------------	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 01/12/2023
---------------------	------------	------------------------

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 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios  510 ASSISTÊNCIA SOCIAL-GERAL 000 ASSISTÊNCIA SOCIAL-GERAL	TERMO DE COLABORACAO SMAS 06/2023 QUE TEM POR OBJETO, A DISPONIBILIZACAO DE 110 VAGAS PARA PESSOAS COM DEFICIENCIA DE 06 A 50 ANOS.	Liquido <b>8.063,20</b>  Desconto <b>0,00</b>

GL	<b>SOMA</b>	<b>8.063,20</b>
----	-------------	-----------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 09 3.3.50.43.00 08.241.0043.2421.0000	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNIC. DE ASSISTENCIA SOCIAL SUBVENÇÕES SOCIAIS ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ASSIS

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
96.789,20	8.063,20	8.063,20	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>8.063,20</b>	oito mil e sessenta e três reais e vinte centavos ***** *****
-----------------------------	-----------------	--

DESCONTOS	
	<b>TOTAL DE DESCONTOS 0,00</b>

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 24/11/2023

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 _____	<b>RECIBO</b>																
<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														