

Prefeitura Municipal de Assis

Av. Rui Barbosa, 926
46179941/0001-35

NOTA DE PARC./SUB.

22193 / 1

NOTA DE PARCELA/SUB N°	1	FICHA:	1864	DATA:	04/11/2025	REQUISIÇÃO N°:																	
LICITAÇÃO: DISPENSA				DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/11/2025																		
NOME: ASSOC. FILANTROPICA NOSSO LAR ENDERECO: PCA. NICOLAU CARPINTIERI, 50				44.484.756/0001-29 ASSIS	CÓDIGO: 2249																		
FONTE DE RECURSO		Descrição do Material e/ou Serviço				VALOR TOTAL																	
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 08 EMENDAS PARL. INDIVIDUAIS/LEGIS.MUNIC. 00 Recursos Ordinarios 100 GERAL TOTAL 126 EMENDA VER. GERSON ALVES	DESPESA P/ OCORRER COM PAGAMENTO DO 1º ADITIVO AO TERMO DE FOMENTO N° 15/2025 P/ FINS DE ALTERAÇÃO NO PLANO DE TRABALHO, VISANDO A UTILIZAÇÃO DESTE RECURSO P/ COMPLEMENTAÇÃO AO CUSTEIO DAS DESPESAS, REFERENTE AO MÊS NOVEMBRO DE 2025				Liquido 12.110,44 Desconto 0,00																		
GL		SOMA			12.110,44																		
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA																						
02 02 3.3.50.39.02 04.122.0003.1686.0000	PODER EXECUTIVO GABINETE DO PREFEITO OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA ASSOCIAÇÃO FILANTRÓPICA NOSSO LAR																						
VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTE SUBEMPENHO		SALDO A SUBEMPENHAR																		
20.000,00	12.110,44		12.110,44		0,00																		
VALOR A SER PAGO R\$	12.110,44		doze mil, cento e dez reais e quarenta e quatro centavos *****																				
DESCONTOS		TOTAL DE DESCONTOS 0,00																					
PARC./SUB. AUTORIZADO EM		04/11/2025																					
A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.																							
DATA _____																							
EMITIDO EM _____				ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE: _____																			
DATA _____		VISTO _____		DATA _____		ORDENADOR DA DESPESA _____																	
DESPESA PAGA EM _____				RECIBO																			
<table border="1"> <tr> <td>BANCO</td> <td>CONTA</td> <td>CHEQUE</td> <td>VALOR</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td colspan="4">_____</td> </tr> </table>				BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR									_____				RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO _____ NOME: CNPJ/CPF: _____			
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR																				
