

Prefeitura Municipal de Assis Av. Rui Barbosa, 926 46179941/0001-35	NOTA DE PARC./SUB. 26901 / 1
--	---

NOTA DE PARCELA/SUB Nº 1	FICHA: 1461	DATA: 30/12/2019	REQUISIÇÃO Nº:
---------------------------------	-------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 14/01/2020
---------------------	------------	------------------------

NOME: ASSOC. BENEFICENTE DE ASSIS - SIM	44.484.780/0001-68	CÓDIGO: 6743
ENDEREÇO: R: CAP. ASSIS, 506	ASSIS	

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 08 EMENDAS PARLAMENTARES INDIVIDUAIS 00 Recursos Ordinarios 110 GERAL 000 GERAL	DESPESAS C/TERMO DE FOMENTO NR. 10/2019, QUE TEM POR OBJETO O CUSTEIO E MANUTENCAO DOS SERVICOS PRESTADOS AS PESSOAS COM DEFICIENCIA INTELECUTAL E SUAS FAMILIAS.	Liquido 3.000,00 Desconto 0,00

GL	SOMA	3.000,00
----	-------------	-----------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02	GABINETE DO PREFEITO
3.3.50.43.00	SUBVENÇÕES SOCIAIS
04.122.0003.1691.0000	ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ASSIS

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
18.000,00	3.000,00	3.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	3.000,00
três mil reais *****	
DESCONTOS	

	TOTAL DE DESCONTOS 0,00
--	--------------------------------

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 30/12/2019

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" 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														