

Prefeitura Municipal de Assis Av. Rui Barbosa, 926 46179941/0001-35	NOTA DE PARC./SUB. 10127 / 1
--	---

NOTA DE PARCELA/SUB Nº 1	FICHA: 46	DATA: 16/05/2022	REQUISIÇÃO Nº:
---------------------------------	-----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 18/05/2022
---------------------	------------	------------------------

NOME: ASSOCIACAO GRUPO DE APOIO VIDA NOVA	21.657.501/0001-15	CÓDIGO: 26721
ENDEREÇO: AV MARECHAL DEODORO	ASSIS	

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida	DESPESAS C/TERMO DE FOMENTO NR. 11/22, TEM POR OBJETO, CUSTEIO C/OS COLABORADORES E OS GASTOS RELACIONADOS A MANUTENÇÃO DA ENTIDADE, ADQUIRINDO PRODUTOS P/PRESTAR ASSISTENCIA AS FAMILIAS ATENDIDAS PELOS PROJETOS.	Liquido 4.000,00 Desconto 0,00
08 EMENDAS PARLAMENTARES INDIVIDUAIS		
00 Recursos Ordinarios		
100 GERAL TOTAL		
121 EMENDA VER. DOUGLAS AZEVEDO		

GL	SOMA	4.000,00
----	-------------	-----------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02	GABINETE DO PREFEITO
3.3.50.43.00	SUBVENÇÕES SOCIAIS
04.122.0003.1090.0000	ASSOCIAÇÃO GRUPO DE APOIO VIDA NOVA CRUZ AZUL

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTESUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
16.000,00	4.000,00	4.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	4.000,00
quatro mil reais ***** **	

DESCONTOS	
TOTAL DE DESCONTOS	
0,00	

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 16/05/2022

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: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													RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO _____ NOME: CNPJ/CPF:
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR														