

<b>Prefeitura Municipal de Assis</b> Av. Rui Barbosa, 926 46179941/0001-35	<b>NOTA DE PARC./SUB.</b>  <b>1932 / 10</b>
----------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------

NOTA DE PARCELA/SUB Nº <b>10</b>	FICHA: 443	DATA: 05/11/2019	REQUISIÇÃO Nº:
----------------------------------	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 11/11/2019
---------------------	------------	------------------------

NOME: ASSOC. FILANTROPICA "NOSSO LAR"	44.484.756/0001-29	CÓDIGO: 2249
ENDEREÇO: PCA. NICOLAU CARPINTIERI, 50	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	DESPESAS C/ TERMO DE COLABORACAO Nº 04/2019, TEM POR OBJETO A INTEGRACAO DE ACOES VISANDO A DISPONIBILIZACAO DE 250 (DUZENTOS E CINQUENTA) VAGAS NOS PERIODOS DA MANHA E DA TARDE, EM CONTRATURNO DA SALA REGULAR, AOS EDUCANDOS DO MUNICIPIO DE ASSIS, PUBLICO ALVO DA EDUCACAO ESPECIAL, COM DEFICIENCIA E	Liquido <b>28.625,00</b>  Desconto <b>0,00</b>

GL	<b>SOMA</b>	<b>28.625,00</b>
----	-------------	------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 06 3.3.50.43.00 12.367.0031.2702.0000	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO SUBVENÇÕES SOCIAIS NOSSO LAR - ALIMENTAÇÃO

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTESUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
343.500,00	28.625,00	28.625,00	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>28.625,00</b>	vinte e oito mil, seiscentos e vinte e cinco reais ***** *****
-----------------------------	------------------	-------------------------------------------------------------------

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

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 05/11/2019

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