

Prefeitura Municipal de Assis Av. Rui Barbosa, 926 46179941/0001-35	NOTA DE PARC./SUB. 8497 / 3
--	--

NOTA DE PARCELA/SUB Nº 3	FICHA: 756	DATA: 01/06/2023	REQUISIÇÃO Nº:
---------------------------------	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 07/06/2023
---------------------	------------	------------------------

NOME: ASSOC. COMERCIAL E IND.DE ASSIS-ACIA	44.373.884/0001-03	CÓDIGO: 1989
ENDEREÇO: R: ANTÔNIO ZUARDI,	ASSIS	

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 110 GERAL 000 GERAL	TERMO DE FOMENTO 001/2023 TEM POR OBJETO, MANTER O FUNCIONAMENTO DO POSTO DO SEBRAE AQUI, VISANDO A DISPONIBILIZAÇÃO DE RECURSOS HUMANOS PARA ATENDIMENTO E ORIENTAÇÃO.	Liquido 14.507,60 Desconto 0,00

GL	SOMA	14.507,60
----	-------------	------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 08 3.3.50.41.00 04.123.0015.2248.0000	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO ECONOMICO CONTRIBUIÇÕES ACIA - ASSOCIAÇÃO COMERCIAL E INDUSTRIAL DE ASSIS

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
174.081,21	14.507,60	14.507,60	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	14.507,60 quatorze mil, quinhentos e sete reais e sessenta centavos ***** *****
-----------------------------	--

DESCONTOS

--	--

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

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 01/06/2023

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 _____	RECIBO RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO												
<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: 55%;">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> </tbody> </table>	BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR									_____ NOME: CNPJ/CPF:
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR										