

Prefeitura Municipal de Assis Av. Rui Barbosa, 926 46179941/0001-35	NOTA DE PARC./SUB. 2472 / 12
--	---

NOTA DE PARCELA/SUB Nº 12	FICHA: 557	DATA: 30/11/2023	REQUISIÇÃO Nº:
----------------------------------	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 01/12/2023
---------------------	------------	------------------------

NOME: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ASSIS	44.484.780/0001-68	CÓDIGO: 6743
ENDEREÇO: R CAPITAO ASSIS	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-Convênios/entidades/fu	TERMO DE COLABORACAO 01/202023 DISPONIBILIZACAO 170 (CENTO E SETENTA) VAGAS PARA ATENDIMENTO EDUCACIONAL ESPECIALIZADO INTEGRADO À REABILITACAO ÀS PESSOAS COM DEFICIENCIA INTELECTUAL, PUBLICO ALVO DA EDUCACAO ESPECIAL. REF. JANEIRO A NOVEMBRO/2023	Liquido 42.253,69 Desconto 0,00

GL	SOMA	42.253,69
-----------	-------------	------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 06 3.3.50.43.00 12.367.0031.2421.0000	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO SUBVENÇÕES SOCIAIS ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ASSIS

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
507.044,06	42.253,69	42.253,69	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	42.253,69	quarenta e dois mil, duzentos e cinquenta e três reais e sessenta e nove centavos ***** *****
-----------------------------	------------------	--

DESCONTOS	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:80%; height: 40px;"></td> <td style="width:20%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">TOTAL DE DESCONTOS</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> </table>			TOTAL DE DESCONTOS	0,00
TOTAL DE DESCONTOS	0,00				

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 30/11/2023

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: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													_____ NOME: CNPJ/CPF:
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR														