

Prefeitura Municipal de Assis Av. Rui Barbosa, 926 46179941/0001-35	NOTA DE PARC./SUB. 2127 / 1
----------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------

NOTA DE PARCELA/SUB Nº 1	FICHA: 9801	DATA: 19/07/2023	REQUISIÇÃO Nº:
---------------------------------	-------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/07/2023
---------------------	------------	------------------------

NOME: ASILO SÃO VICENTE DE PAULO DE ASSIS	44.374.247/0001-43	CÓDIGO: 4394
ENDEREÇO: Água do Matão, cx. postal, 125	ASSIS	

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida	REPASSE REF. AO CO-FINANCIAMENTO CONV. 04/23 FIRMADO COM A SECRET. ESTADUAL DE ASSIST. E DESENV. SOCIAL, PROGRAMA DE PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL-ESTADUAL REF. MES JULHO/23, REQ.2396.	Liquido 3.341,60 Desconto 0,00
19 RECURSOS EXTRAORÇAMENTÁRIO		
00 Recursos Ordinarios		
190 MOVIMENTAÇÕES EXTRAORÇAMENTÁRIA		
000 MOVIMENTAÇÕES EXTRAORÇAMENTÁRIAS DETALHA		

EX	SOMA	3.341,60
-----------	-------------	-----------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
99	EXTRA ORÇAMENTARIA
98	EXTRA ORÇAMENTÁRIA

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
3.341,60	3.341,60	3.341,60	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	3.341,60
três mil, trezentos e quarenta e um reais e sessenta centavos ***** *****	

DESCONTOS	
TOTAL DE DESCONTOS	
0,00	

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 19/07/2023

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