

Prefeitura Municipal de Assis Av. Rui Barbosa, 926 46179941/0001-35	NOTA DE PARC./SUB. 1030 / 1
--	--

NOTA DE PARCELA/SUB Nº 1	FICHA: 9801	DATA: 24/04/2023	REQUISIÇÃO Nº:
---------------------------------	-------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 26/04/2023
---------------------	------------	------------------------

NOME: ASSOC. ABRIGO A IDOSOS "REV.GUILHERME R.PEREIRA	54.718.218/0001-05	CÓDIGO: 6319
ENDEREÇO: R: BOMFIM, 68	ASSIS	

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 19 RECURSOS EXTRAORÇAMENTÁRIO 00 Recursos Ordinários	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 ABRIL/23, REQ.2343.	Liquido 6.012,40 Desconto 0,00
190 MOVIMENTAÇÕES EXTRAORÇAMENTÁRIA		
000 MOVIMENTAÇÕES EXTRAORÇAMENTÁRIAS DETALHA		
EX		

SOMA	6.012,40
-------------	-----------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
99	EXTRA ORÇAMENTARIA
98	EXTRA ORÇAMENTÁRIA

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTESUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
6.012,40	6.012,40	6.012,40	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	6.012,40	seis mil e doze reais e quarenta centavos *****
-----------------------------	-----------------	---

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

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 24/04/2023

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