

<b>Prefeitura Municipal de Assis</b> Av. Rui Barbosa, 926 46179941/0001-35	<b>NOTA DE PARC./SUB.</b>  <b>2415 / 2</b>
----------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------

NOTA DE PARCELA/SUB Nº <b>2</b>	FICHA: 630	DATA: 08/03/2022	REQUISIÇÃO Nº:
---------------------------------	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 11/03/2022
---------------------	------------	------------------------

NOME: CASA DA MENINA S.FRANCISCO DE ASSIS	44.487.247/0001-50	CÓDIGO: 4393
ENDEREÇO: R. DR. LUIZ PIZZA, 165	ASSIS	

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios  210 EDUCAÇÃO INFANTIL 000 EDUCAÇÃO INFANTIL-Convênios/entidades/fu	TERMO DE COLABORACAO 02/2022-DISPONIBILIZACAO DE 600 (SEISCENTAS) VAGAS NO ENSINO REGULAR A CRIANCAS DE 0 (ZERO) A 5 (CINCO) ANOS DO MUNICIPIO DE ASSIS, PUBLICO ALVO DA EDUCAÇÃO INFANTIL, DAS 07H AS 18H, OFERECENDO VAGAS EM PERIODO INTEGRAL.	Liquido <b>208.957,71</b>  Desconto <b>0,00</b>

GL	<b>SOMA</b>	<b>208.957,71</b>
----	-------------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 06 3.3.50.43.00 12.365.0037.2419.0000	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO SUBVENÇÕES SOCIAIS CASA DA MENINA SÃO FRANCISCO DE ASSIS

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTESUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
2.507.490,52	208.957,71	208.957,71	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>208.957,71</b> duzentos e oito mil, novecentos e cinquenta e sete reais e setenta e um centavos ***** *****
-----------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 08/03/2022

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