

Prefeitura Municipal de Assis Av. Rui Barbosa, 926 46179941/0001-35	NOTA DE PARC./SUB. 26900 / 4
--	---

NOTA DE PARCELA/SUB Nº 4	FICHA: 8004	DATA: 06/05/2020	REQUISIÇÃO Nº:
---------------------------------	-------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 12/05/2020
---------------------	------------	------------------------

NOME: COMUNIDADE BRACOS ABERTOS BRASIL	08.187.350/0001-10	CÓDIGO: 18550
ENDEREÇO: RUA J.V. DA CUNHA E SILVA	ASSIS	

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 08 EMENDAS PARLAMENTARES INDIVIDUAIS 00 Recursos Ordinarios 110 GERAL 000 GERAL	DESPESAS C/ TERMO DE FOMENTO NR. 09/2019, QUE TEM POR OBJETO O CUSTEIO E MANUTENCAO DE PROJETOS DESTINADOS A PROMOVER A ASSISTENCIA A CRIANCAS, ADOLESCENTES E SUAS FAMILIAS, QUE VIVEM EM COMUNIDADE DE ALTO RISCO E VULNERABILIDADE SOCIAL OU EDUCACIONAL PREPARANDO-OS AO MERCADO DE TRABALHO E	Liquido 3.000,00 Desconto 0,00

EX	SOMA	3.000,00
----	-------------	-----------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02	GABINETE DO PREFEITO
3.3.50.43.00	SUBVENÇÕES SOCIAIS
04.122.0003.1695.0000	COMUNIDADE BRAÇOS ABERTOS BRASIL

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTESUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
16.500,00	3.000,00	3.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	3.000,00
três mil reais *****	
DESCONTOS	

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

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 06/05/2020

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