

| | |
|--|--|
| Prefeitura Municipal de Assis Av. Rui Barbosa, 926 46179941/0001-35 | NOTA DE PARC./SUB. 4305 / 1 |
|--|--|

| | | | |
|---------------------------------|-------------|------------------|----------------|
| NOTA DE PARCELA/SUB Nº 1 | FICHA: 9801 | DATA: 23/11/2023 | REQUISIÇÃO Nº: |
|---------------------------------|-------------|------------------|----------------|

| | | |
|---------------------|------------|------------------------|
| LICITAÇÃO: DISPENSA | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 24/11/2023 |
|---------------------|------------|------------------------|

| | | |
|---|--------------------|--------------|
| NOME: LAR DOS VELHOS OBRA UNIDA SOC. S.VICENTE DE PAULO | 48.354.872/0001-84 | CÓDIGO: 4395 |
| ENDEREÇO: AV. GETULIO VARGAS, 732 | 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. A NOVEMBRO/23, REQ.2480. | Liquido 2.350,00 Desconto 0,00 |
| 19 RECURSOS EXTRAORÇAMENTÁRIO | | |
| 00 Recursos Ordinários | | |
| 190 MOVIMENTAÇÕES EXTRAORÇAMENTÁRIA | | |
| 000 MOVIMENTAÇÕES EXTRAORÇAMENTÁRIAS DETALHA | | |

| | | |
|----|-------------|-----------------|
| EX | SOMA | 2.350,00 |
|----|-------------|-----------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|--------|------------------------------------|
| 99 | EXTRA ORÇAMENTARIA |
| 98 | EXTRA ORÇAMENTÁRIA |

| VALOR DO EMPENHO | SUBEMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTESUBEMPENHO | SALDO A SUBEMPENHAR |
|------------------|-------------------------|-----------------------|---------------------|
| 2.350,00 | 2.350,00 | 2.350,00 | 0,00 |

| | | |
|-----------------------------|-----------------|---|
| VALOR A SER PAGO R\$ | 2.350,00 | dois mil, trezentos e cinquenta reais ***** |
| DESCONTOS | | |

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

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 23/11/2023

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 | DATA |
| VISTO | ORDENADOR DA DESPESA |

| | |
|-----------------|---|
| DESPESA PAGA EM | RECIBO |
| _____ | RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO |
| BANCO | _____ |
| CONTA | _____ |
| CHEQUE | _____ |
| VALOR | _____ |
| _____ | NOME: |
| _____ | CNPJ/CPF: |