

Prefeitura Municipal de Assis Av. Rui Barbosa, 926 46179941/0001-35	NOTA DE PARC./SUB. 10167 / 4
--	---

NOTA DE PARCELA/SUB Nº 4	FICHA: 62	DATA: 02/08/2022	REQUISIÇÃO Nº:
---------------------------------	-----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/08/2022
---------------------	------------	------------------------

NOME: S.O.S. PETS PROTETORA DOS ANIMAIS	21.139.000/0001-47	CÓDIGO: 18551
ENDEREÇO: R. BENEDITO SPINARD	ASSIS	

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida	DESPESAS C/TERMO DE FOMENTO NR. 21/2022, TEM POR OBJETO, CUSTEIO P/AMPLIAÇÃO DA CAPACIDADE DE PROTEÇÃO ANIMAL NO MUNICIPIO DE ASSIS A PARTIR DE AÇÕES QUE VISAM PREVENÇÃO DE ABANDONOS, NEGLIGENCIA E MAUS TRATOS, ASSIM COMO, A VIABILIZAÇÃO DE ASSISTENCIA A ANIMAIS EM SITUAÇÃO DE	Liquido 1.000,00 Desconto 0,00
08 EMENDAS PARLAMENTARES INDIVIDUAIS		
00 Recursos Ordinarios		
100 GERAL TOTAL		
124 EMENDA VER. FERNANDO VIEIRA		
GL	SOMA	1.000,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02	GABINETE DO PREFEITO
3.3.50.43.00	SUBVENÇÕES SOCIAIS
04.122.0003.1689.0000	S.O.S.PETS PROTETORA DOS ANIMAIS

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTESUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
4.000,00	1.000,00	1.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	1.000,00 um mil reais *****
-----------------------------	---------------------------------------

TOTAL DE DESCONTOS	
0,00	

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 02/08/2022

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 _____	RECIBO																
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:10%;">BANCO</th> <th style="width:15%;">CONTA</th> <th style="width:15%;">CHEQUE</th> <th style="width:60%;">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														