

Prefeitura Municipal de Assis Av. Rui Barbosa, 926 46179941/0001-35	NOTA DE PARC./SUB. 1933 / 10
--	---

NOTA DE PARCELA/SUB Nº 10	FICHA: 441	DATA: 05/11/2019	REQUISIÇÃO Nº:
----------------------------------	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 11/11/2019
---------------------	------------	------------------------

NOME: ASSOC. BENEFICENTE DE ASSIS - SIM	44.484.780/0001-68	CÓDIGO: 6743
ENDEREÇO: R: CAP. ASSIS, 506	ASSIS	

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 240 EDUCAÇÃO ESPECIAL 000 EDUCAÇÃO ESPECIAL	DESPESA C/ TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 01/2019, TEM POR OBJETO A INTEGRAÇÃO DE AÇÕES VISANDO A DISPONIBILIZAÇÃO DE 170 (CENTO E SETENTA) VAGAS A COMUNIDADE MUNICIPAL PARA ATENDIMENTO EDUCACIONAL ESPECIALIZADO DE REABILITAÇÃO AS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA INTELECTUAL, PUBLICO ALVO DA EDUCACAO	Liquido 30.833,33 Desconto 0,00

GL	SOMA	30.833,33
----	-------------	------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 06 3.3.50.43.00 12.367.0031.2421.0000	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO SUBVENÇÕES SOCIAIS ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ASSIS

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTESUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
370.000,00	30.833,33	30.833,33	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	30.833,33
trinta mil, oitocentos e trinta e três reais e trinta e três centavos ***** *****	

DESCONTOS	
	TOTAL DE DESCONTOS 0,00

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 05/11/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

_____ DATA _____

EMITIDO EM _____ _____ DATA _____ VISTO _____	ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE: _____ 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														