

<b>Prefeitura Municipal de Assis</b> Av. Rui Barbosa, 926 46179941/0001-35	<b>NOTA DE PARC./SUB.</b>  <b>1381 / 1</b>
--	--

NOTA DE PARCELA/SUB Nº <b>1</b>	FICHA: 9804	DATA: 16/05/2023	REQUISIÇÃO Nº:
---------------------------------	-------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 18/05/2023
---------------------	------------	------------------------

NOME: COMUNIDADE KOLPING DE SANTA CECILIA	45.978.236/0001-35	CÓDIGO: 1686
ENDEREÇO: R. CURITIBA, 84	ASSIS	

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida	REPASSE REF. AO CO-FINANCIAMENTO FIRMADO COM A UNIÃO MINISTERIO DO DESENVOLVIMENTO SOCIAL E COMBATE A FOME MDS - CONVENIO SCFV - FEDERAL. REF. MES MARÇO/23, REQ.2353.	<b>Liquido</b> <b>4.500,00</b>  <b>Desconto</b> <b>0,00</b>
19 RECURSOS EXTRAORÇAMENTÁRIO		
00 Recursos Ordinarios		
190 MOVIMENTAÇÕES EXTRAORÇAMENTÁRIA		
000 MOVIMENTAÇÕES EXTRAORÇAMENTÁRIAS DETALHA		

<b>EX</b>	<b>SOMA</b>	<b>4.500,00</b>
-----------	-------------	-----------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
99	EXTRA ORÇAMENTARIA
98	EXTRA ORÇAMENTÁRIA

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
4.500,00	4.500,00	4.500,00	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>4.500,00</b> quatro mil e quinhentos reais ***** **
-----------------------------	--

DESCONTOS	
-----------	--

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

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 16/05/2023

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 _____ VISTO _____	DATA _____ ORDENADOR DA DESPESA _____

DESPESA PAGA EM _____	<b>RECIBO</b>												
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:10%;">BANCO</th> <th style="width:20%;">CONTA</th> <th style="width:20%;">CHEQUE</th> <th style="width:50%;">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> </tbody> </table>	BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR									RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO  _____  NOME: CNPJ/CPF:
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR										