

| | |
|--|--|
| Prefeitura Municipal de Assis Av. Rui Barbosa, 926 46179941/0001-35 | NOTA DE PARC./SUB. 2808 / 1 |
|--|--|

| | | | |
|---------------------------------|-------------|------------------|----------------|
| NOTA DE PARCELA/SUB Nº 1 | FICHA: 9803 | DATA: 09/12/2024 | REQUISIÇÃO Nº: |
|---------------------------------|-------------|------------------|----------------|

| | | |
|---------------------|------------|------------------------|
| LICITAÇÃO: DISPENSA | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 11/12/2024 |
|---------------------|------------|------------------------|

| | | |
|---------------------------------------|--------------------|--------------|
| NOME: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ASSIS | 44.484.780/0001-68 | CÓDIGO: 6743 |
| ENDEREÇO: R CAPITAO ASSIS | ASSIS | |

| FONTE DE RECURSO | DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|
| 0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 19 RECURSOS EXTRAORÇAMENTÁRIO 00 Recursos Ordinarios 190 MOVIMENTAÇÕES EXTRAORÇAMENTÁRIA 000 MOVIMENTAÇÕES EXTRAORÇAMENTÁRIAS DETALHA | REPASSE REF. AO CO-FINANCIAMENTO FIRMADO COM A UNIÃO MINISTERIO DO DESENVOLVIMENTO SOCIAL E COMBATE A FOME - MDS. CONV. PTMC-FEDERAL PARCELA SETEMBRO/24, REQ.2674. | Liquido 4.550,00 Desconto 0,00 |

| | | |
|-----------|-------------|-----------------|
| EX | SOMA | 4.550,00 |
|-----------|-------------|-----------------|

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

| VALOR DO EMPENHO | SUBEMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA SUBEMPENHO | SALDO A SUBEMPENHAR |
|------------------|-------------------------|------------------------|---------------------|
| 4.550,00 | 4.550,00 | 4.550,00 | 0,00 |

| | |
|-----------------------------|---|
| VALOR A SER PAGO R\$ | 4.550,00 quatro mil, quinhentos e cinquenta reais ***** |
|-----------------------------|---|

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

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

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 09/12/2024

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 RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--------|--------|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------|
| <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> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> | BANCO | CONTA | CHEQUE | VALOR | | | | | | | | | | | | | _____ NOME: CNPJ/CPF: |
| BANCO | CONTA | CHEQUE | VALOR | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |