

**Prefeitura Municipal de Assis**

Av. Rui Barbosa, 926  
46179941/0001-35

**NOTA DE PARC./SUB.**

**2016 / 1**

NOTA DE PARCELA/SUB Nº	1	FICHA:	9801	DATA:	16/09/2024	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA			DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 18/09/2024	
NOME: ASSOC. PAIS E AMIGOS DOS EXCEP. ASSIS-APAE			44.373.991/0001-23		CÓDIGO: 1293	
ENDERECO: R:ANA ANGELA R.ANDRADE, 321			ASSIS-SP			
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 CONV. 04/24, FIRMADO COM A SECRET ESTADUAL DE ASSIST. E DESENVOLV. SOCIAL - PROGRAMA PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL - ESTADUAL, REF. PARCELA DE SETEMBRO/24, REQ.2639..				Liquido <b>4.536,40</b> Desconto <b>0,00</b>	
EX	<b>SOMA</b>				<b>4.536,40</b>	
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA					
99 98	EXTRA ORÇAMENTARIA EXTRA ORÇAMENTÁRIA					
VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR		
4.536,40	4.536,40		4.536,40	0,00		
<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>4.536,40</b>					
quatro mil, quinhentos e trinta e seis reais e quarenta centavos *****						
DESCONTOS						
	<b>TOTAL DE DESCONTOS</b>					
	<b>0,00</b>					
PARC./SUB. AUTORIZADO EM	16/09/2024					
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>			
_____			RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENH			
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR	NOME: CNPJ/CPF:		
				_____		
				_____		
_____			_____			