

**Prefeitura Municipal de Assis**

Av. Rui Barbosa, 926

46179941/0001-35

**NOTA DE PARC./SUB.**

**2021 / 1**

NOTA DE PARCELA/SUB N°	1	FICHA:	9801	DATA:	16/09/2024	REQUISIÇÃO N°:
LICITAÇÃO: DISPENSA			DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 18/09/2024	
NOME: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ASSIS			44.484.780/0001-68		CÓDIGO: 6743	
ENDERECO: R CAPITAO ASSIS			ASSIS			
FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO				VALOR TOTAL	
0 Recursos não Destinados a Contrapartida 19 RECURSOS EXTRAORÇAMENTÁRIO 00 Recursos Ordinários  190 MOVIMENTAÇÕES EXTRAORÇAMENTÁRIA 000 MOVIMENTAÇÕES EXTRAORÇAMENTÁRIAS DETALHA	REPASSE REF. AO CO-FINANCIAMENTO CONV. 04/24, FIRMADO COM A SECRETARIA EST. DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLVIMENTO SOCIAL -PROGRAMA PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL ESTADUAL PAGAMENTO REF. PARCELA AO MÊS DE SETEMBRO/24, REQ.002644.				Líquido <b>1.485,00</b> Desconto <b>0,00</b>	
EX	<b>SOMA</b>				<b>1.485,00</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		
1.485,00	1.485,00		1.485,00	0,00		
<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>1.485,00</b>					
um mil, quatrocentos e oitenta e cinco reais *****						
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 _____ ORDENADOR DA DESPESA _____						
DESPLA PAGA EM _____						
<b>RECIBO</b>						
RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENH						
NOME: _____						
CNPJ/CPF: _____						
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR			