

**Prefeitura Municipal de Assis**

Av. Rui Barbosa, 926  
46179941/0001-35

**NOTA DE PARC./SUB.**

**1771 / 1**

NOTA DE PARCELA/SUB Nº	1	FICHA:	9801	DATA:	23/08/2024	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA			DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 27/08/2024	
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 AGOSTO/24, REQ.2623..	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	EXTRA ORÇAMENTARIA					
98	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	23/08/2024					
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>		
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR	RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENH		
				NOME: CNPJ/CPF: _____		