

|                                                                                                                                                       |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                |                                                         |                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| <b>Prefeitura Municipal de Assis</b><br>Av. Rui Barbosa, 926<br>46179941/0001-35                                                                      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                | <b>NOTA DE PARC./SUB.</b><br><br><b>2094 / 3</b>        |                                                       |
| NOTA DE PARCELA/SUB Nº <b>3</b>                                                                                                                       |       | FICHA: 1109                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | DATA: 27/02/2025                                               |                                                         | REQUISIÇÃO Nº:                                        |
| LICITAÇÃO: DISPENSA                                                                                                                                   |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | DOCUMENTO:                                                     |                                                         | VENCIMENTO: 05/03/2025                                |
| NOME: ASILO SÃO VICENTE DE PAULO DE ASSIS 44.374.247/0001-43 CÓDIGO: 4394<br>ENDEREÇO: Água do Matão, cx. postal, 125 ASSIS                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                |                                                         |                                                       |
| FONTE DE RECURSO                                                                                                                                      |       | DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                |                                                         | VALOR TOTAL                                           |
| 0 Recursos nao Destinados a Contrapartida<br>01 TESOURO<br>00 Recursos Ordinarios<br><br>510 ASSISTÊNCIA SOCIAL-GERAL<br>000 ASSISTÊNCIA SOCIAL-GERAL |       | DESPESA P/ OCORRER C/ PAGAMENTO DO TERMO DE COLABORAÇÃO SMAS Nº 02/2025, QUE TEM POR OBJETO, A DISPONIBILIZAÇÃO DE 44 (QUARENTA E QUATRO) VGAS PARA IDOSOS DE 60 ANOS OU MAIS, DE AMBOS OS SEXOS, QUE SEJAM DEPENDENTES, SEMI-DEPENDENTES OU INDEPENDENTES, QUE POR ALGUM MOTIVO NÃO PODEM CONTINUAR SOB OS |                                                                |                                                         | Liquido<br><b>9.927,09</b><br>Desconto<br><b>0,00</b> |
| GL <b>SOMA</b>                                                                                                                                        |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                |                                                         | <b>9.927,09</b>                                       |
| CÓDIGO                                                                                                                                                |       | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                |                                                         |                                                       |
| 02<br>09<br>3.3.50.43.00<br>08.244.0043.2707.0000                                                                                                     |       | PODER EXECUTIVO<br>SECRETARIA MUNIC. DE ASSISTENCIA SOCIAL<br>SUBVENÇÕES SOCIAIS<br>ASILO SÃO VICENTE DE PAULA                                                                                                                                                                                              |                                                                |                                                         |                                                       |
| VALOR DO EMPENHO                                                                                                                                      |       | SUBEMPENHADO ATÉ A DATA                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                | VALOR DESTE SUBEMPENHO                                  | SALDO A SUBEMPENHAR                                   |
| 119.125,16                                                                                                                                            |       | 9.927,09                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                | 9.927,09                                                | 0,00                                                  |
| <b>VALOR A SER PAGO R\$</b>                                                                                                                           |       | <b>9.927,09</b><br>nove mil, novecentos e vinte e sete reais e nove centavos *****<br>*****                                                                                                                                                                                                                 |                                                                |                                                         |                                                       |
| DESCONTOS                                                                                                                                             |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                |                                                         |                                                       |
|                                                                                                                                                       |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                |                                                         |                                                       |
|                                                                                                                                                       |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>TOTAL DE DESCONTOS 0,00</b>                                 |                                                         |                                                       |
| PARC./SUB. AUTORIZADO EM 27/02/2025                                                                                                                   |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                |                                                         |                                                       |
| A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.<br><br>DATA                        |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                |                                                         |                                                       |
| EMITIDO EM<br><br>DATA VISTO                                                                                                                          |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:<br><br>DATA ORDENADOR DA DESPESA |                                                         |                                                       |
| DESPESA PAGA EM                                                                                                                                       |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                | <b>RECIBO</b>                                           |                                                       |
| BANCO                                                                                                                                                 | CONTA | CHEQUE                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | VALOR                                                          | RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO |                                                       |
|                                                                                                                                                       |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                |                                                         |                                                       |
|                                                                                                                                                       |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                |                                                         |                                                       |
|                                                                                                                                                       |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                | NOME:<br>CNPJ/CPF:                                      |                                                       |