

<b>Prefeitura Municipal de Assis</b> Av. Rui Barbosa, 926 46179941/0001-35	<b>NOTA DE PARC./SUB.</b>  <b>2814 / 10</b>
--	---

NOTA DE PARCELA/SUB Nº <b>10</b>	FICHA: 891	DATA: 29/09/2023	REQUISIÇÃO Nº:
----------------------------------	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/10/2023
---------------------	------------	------------------------

NOME: ASSOC. FILANTROPICA "NOSSO LAR"	44.484.756/0001-29	CÓDIGO: 2249
ENDEREÇO: PCA. NICOLAU CARPINTIERI, 50	ASSIS	

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida	TERMO DE COLABORAÇÃO SMAS 05/2023 QUE TEM POR OBJETO, A DISPONIBILIZAÇÃO DE 155 VAGAS PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES COM DEFICIENCIA DE 0 A 18 ANOS.	Liquido <b>5.980,40</b>  Desconto <b>0,00</b>
01 TESOURO		
00 Recursos Ordinarios		
510 ASSISTÊNCIA SOCIAL-GERAL		
000 ASSISTÊNCIA SOCIAL-GERAL		

<b>GL</b>	<b>SOMA</b>	<b>5.980,40</b>
-----------	-------------	-----------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
09	SECRETARIA MUNIC. DE ASSISTENCIA SOCIAL
3.3.50.43.00	SUBVENÇÕES SOCIAIS
08.241.0043.2407.0000	ASSOCIAÇÃO FILANTROPICA "NOSSO LAR"

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTESUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
71.764,91	5.980,40	5.980,40	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>5.980,40</b>	cinco mil, novecentos e oitenta reais e quarenta centavos ***** *****
-----------------------------	-----------------	--

<b>TOTAL DE DESCONTOS</b>	
<b>0,00</b>	

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 29/09/2023

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	DATA
VISTO	ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM	<b>RECIBO</b>																
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:10%;">BANCO</th> <th style="width:15%;">CONTA</th> <th style="width:15%;">CHEQUE</th> <th style="width:15%;">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													RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO  _____  NOME: CNPJ/CPF:
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR														