

Prefeitura Municipal de Assis Av. Rui Barbosa, 926 46179941/0001-35	NOTA DE PARC./SUB. 4931 / 7
----------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------

NOTA DE PARCELA/SUB Nº 7	FICHA: 800	DATA: 31/08/2020	REQUISIÇÃO Nº:
---------------------------------	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/09/2020
---------------------	------------	------------------------

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 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 510 ASSISTÊNCIA SOCIAL-GERAL 000 ASSISTÊNCIA SOCIAL-GERAL	DESPESAS C/TERMO DE COLABORACAO NR. 08/2020, TEM POR OBJETO, VIABILIZAR A EXECUCAO DO PROGRAMA DE MSE DE ASSIS, DANDO CONTINUIDADE AO PROCESSO DE ATENDIMENTO INTEGRAL E ARTICULADO EM REDE AOS ADOLESCENTES QUE CUMPREM MEDIDA SOCIOEDUCATIVA DE LIBERDADE ASSISTIDA E PRESTACAO DE SERVICOS A	Liquido 24.634,89 Desconto 0,00

GL	SOMA	24.634,89
-----------	-------------	------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 09 3.3.50.43.00 08.241.0043.2706.0000	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNIC. DE ASSISTENCIA SOCIAL SUBVENÇÕES SOCIAIS NOSSO LAR - MEDIDAS SOCIOEDUCATIVAS

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTESUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
270.983,82	24.634,89	24.634,89	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	24.634,89 vinte e quatro mil, seiscientos e trinta e quatro reais e oitenta e nove centavos ***** *****
-----------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

TOTAL DE DESCONTOS	
0,00	

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 31/08/2020

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 _____	RECIBO
BANCO	RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO
CONTA	_____
CHEQUE	NOME:
VALOR	CNPJ/CPF:
_____	_____