

<b>Prefeitura Municipal de Assis</b> Av. Rui Barbosa, 926 46179941/0001-35	<b>NOTA DE PARC./SUB.</b>  <b>4935 / 10</b>
----------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------

NOTA DE PARCELA/SUB Nº <b>10</b>	FICHA: 851	DATA: 01/12/2020	REQUISIÇÃO Nº:
----------------------------------	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 07/12/2020
---------------------	------------	------------------------

NOME: LAR DOS VELHOS OBRA UNIDA SOC. S.VICENTE DE PAULO	48.354.872/0001-84	CÓDIGO: 4395
ENDEREÇO: AV. GETULIO VARGAS, 732	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. 16/2020, TEM POR OBJETO PRESTAR SERVIÇO DE FORMA INTEGRAL A IDOSOS INSTITUCIONALIZADOS, DEPENDENTES, SEMI-DEPENDENTES E INDEPENDENTES, QUE NAO DISPOEM DE CONDICÕES P/SE MANTEREM SOZINHOS E NAO TENHAM PROTECAO FAMILIAR, ATENDENDO-OS EM SUAS	Liquido <b>9.158,14</b>  Desconto <b>0,00</b>

GL	<b>SOMA</b>	<b>9.158,14</b>
----	-------------	-----------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 09 3.3.50.43.00 08.244.0043.2709.0000	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNIC. DE ASSISTENCIA SOCIAL SUBVENÇÕES SOCIAIS LAR DOS VELHOS - SÃO VICENTE DE PAULA

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTESUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
100.738,54	9.158,14	9.158,14	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>9.158,14</b> nove mil, cento e cinquenta e oito reais e quatorze centavos ***** *****
-----------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------

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

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 01/12/2020 \_\_\_\_\_

A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

\_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_

EMITIDO EM _____ _____ DATA _____ VISTO _____	ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE: _____ DATA _____ _____ ORDENADOR DA DESPESA
--------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------

DESPESA PAGA EM _____	<b>RECIBO</b>  RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO																
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:15%;">BANCO</th> <th style="width:15%;">CONTA</th> <th style="width:15%;">CHEQUE</th> <th style="width:55%;">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													_____ NOME: CNPJ/CPF:
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR														