

| | |
|--|--|
| Prefeitura Municipal de Assis Av. Rui Barbosa, 926 46179941/0001-35 | NOTA DE PARC./SUB. 2606 / 7 |
|--|--|

| | | | |
|---------------------------------|------------|------------------|----------------|
| NOTA DE PARCELA/SUB Nº 7 | FICHA: 772 | DATA: 02/08/2019 | REQUISIÇÃO Nº: |
|---------------------------------|------------|------------------|----------------|

| | | |
|---------------------|------------|------------------------|
| LICITAÇÃO: DISPENSA | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 09/08/2019 |
|---------------------|------------|------------------------|

| | | |
|--|--------------------|--------------|
| 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. 08/2019, QUE 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 ASSITIDA E PRESTACAO DE SERVICOS A | Liquido 21.845,00 Desconto 0,00 |

| | | |
|-----------|-------------|------------------|
| GL | SOMA | 21.845,00 |
|-----------|-------------|------------------|

| 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 |
|------------------|-------------------------|-----------------------|---------------------|
| 262.149,39 | 21.845,00 | 21.845,00 | 0,00 |

| | | |
|-----------------------------|------------------|--|
| VALOR A SER PAGO R\$ | 21.845,00 | vinte e um mil, oitocentos e quarenta e cinco reais ***** ***** |
|-----------------------------|------------------|--|

| | |
|---------------------------|--|
| | |
| TOTAL DE DESCONTOS | |
| 0,00 | |

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 02/08/2019

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 _____ | RECIBO | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------------|--------|--------|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <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: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 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |