

Prefeitura Municipal de Assis Av. Rui Barbosa, 926 46179941/0001-35	NOTA DE PARC./SUB. 562 / 1
--	---

NOTA DE PARCELA/SUB Nº 1	FICHA: 9210	DATA: 25/03/2022	REQUISIÇÃO Nº:
---------------------------------	-------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 29/03/2022
---------------------	------------	------------------------

NOME: ASILO SÃO VICENTE DE PAULO DE ASSIS	44.374.247/0001-43	CÓDIGO: 4394
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 19 RECURSOS EXTRAORÇAMENTÁRIO 00 Recursos Ordinarios 190 MOVIMENTAÇÕES EXTRAORÇAMENTÁRIA 000 MOVIMENTAÇÕES EXTRAORÇAMENTÁRIAS DETALHA	REPASSE DE VERBA A ENTIDADE, REF. TERMO DE COLABORAÇÃO NR. 03/2022, QUE TEM POR OBJETO, GARANTIR ATENDIMENTO INTEGRAL A IDOSOS EM SITUAÇÃO DE RISCO PESSOAL E SOCIAL, PRIORIZANDO O RESGATE E MANUTENÇÃO DO VINCULO FAMILIAR E A INTEGRAÇÃO SOCIAL. OFICIO 004/22.	Liquido 152.100,00 Desconto 0,00

EX	SOMA	152.100,00
-----------	-------------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
99	EXTRA ORÇAMENTARIA
92	EXTRA ORÇAMENTÁRIA

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTESUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
152.100,00	152.100,00	152.100,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	152.100,00 cento e cinquenta e dois mil e cem reais *****
-----------------------------	---

DESCONTOS	
	TOTAL DE DESCONTOS 0,00

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 25/03/2022

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 _____ VISTO _____	_____ DATA _____ ORDENADOR DA DESPESA _____

DESPESA PAGA EM _____	RECIBO																
<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:60%;">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														