

Prefeitura Municipal de Assis Av. Rui Barbosa, 926 46179941/0001-35	NOTA DE PARC./SUB. 5364 / 9
--	--

NOTA DE PARCELA/SUB Nº 9	FICHA: 742	DATA: 03/11/2020	REQUISIÇÃO Nº:
---------------------------------	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/11/2020
---------------------	------------	------------------------

NOME: COMUNIDADE KOLPING DE SANTA CECILIA	45.978.236/0001-35	CÓDIGO: 1686
ENDEREÇO: R. CURITIBA, 84	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. 14/2020, QUE TEM POR OBJETO, PREVENIR SITUACOES DE RISCO POR MEIO DO DESENVOLVIMENTO DE POTENCIALIDADES NAS VARIAS DIMENSOES DO INDIVIDUO, FOCANDO NO FORTALECIMENTO DE VINCULOS FAMILIARES E COMUNITARIOS, ATRAVES DO TRIPE: RECREACAO, DESENVOLVIMENTO	Liquido 6.633,53 Desconto 0,00

GL	SOMA	6.633,53
----	-------------	-----------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 09 3.3.50.43.00 08.244.0043.2710.0000	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNIC. DE ASSISTENCIA SOCIAL SUBVENÇÕES SOCIAIS COMUNIDADE KOLPING DE SANTA CECILIA

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTESUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
72.969,13	6.633,53	6.633,53	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	6.633,53
seis mil, seiscentos e trinta e três reais e cinquenta e três centavos ***** *****	

TOTAL DE DESCONTOS	
0,00	

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 03/11/2020

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 _____	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														