

|   |   |  |  |                |
|---|---|--|--|----------------|
| <b>Prefeitura Municipal de Assis</b><br>Av. Rui Barbosa, 926<br>46179941/0001-35  |   |  | NOTA DE PARC./SUB.   |                |
|   |   |  | 3025 / 1   |                |
| NOTA DE PARCELA/SUB Nº  | <b>1</b>  | FICHA: 893   | DATA: 14/02/2023   | REQUISIÇÃO Nº: |
| LICITAÇÃO: DISPENSA   |   | DOCUMENTO:   | VENCIMENTO: 15/02/2023                                     |                |
| NOME: ASSOC. PAIS E AMIGOS DOS EXCEP. ASSIS-APAE  |   | 44.373.991/0001-23   | CÓDIGO: 1293   |                |
| ENDEREÇO: R:ANA ANGELA R.ANDRADE, 321   |   | ASSIS-SP   |  |                |
| FONTE DE RECURSO  |   | DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO   | VALOR TOTAL  |                |
| 0 Recursos nao Destinados a Contrapartida<br>01 TESOIRO<br>00 Recursos Ordinarios<br><br>510 ASSISTÊNCIA SOCIAL-GERAL<br>000 ASSISTÊNCIA SOCIAL-GERAL |   | TERMO DE COLABORAÇÃO SMAS 04/2023, QUE TEM POR OBJETO, A DISPONIBILIZAÇÃO DE 165 VAGAS PARA PESSOAS COM DEFICIENCIA E SUAS FAMILIAS. | Liquido<br><b>17.705,22</b><br><br>Desconto<br><b>0,00</b> |                |
| GL  |   |  | SOMA   | 17.705,22      |
| CÓDIGO  | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA  |  |  |                |
| 02<br>09<br>3.3.50.43.00<br>08.241.0043.2700.0000   | PODER EXECUTIVO<br>SECRETARIA MUNIC. DE ASSISTENCIA SOCIAL<br>SUBVENÇÕES SOCIAIS<br>APAE-ASSOCIAÇÃO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE ASSIS |  |  |                |
| VALOR DO EMPENHO  | SUBEMPENHADO ATÉ A DATA   | VALOR DESTESUBEMPENHO  | SALDO A SUBEMPENHAR  |                |
| 212.462,65  | 17.705,22   | 17.705,22  | 0,00   |                |
| <b>VALOR A SER PAGO R\$</b>   |   | <b>17.705,22</b>   |  |                |
| dezessete mil, setecentos e cinco reais e vinte e dois centavos *****<br>*****  |   |  |  |                |
| DESCONTOS   |   |  |  |                |
|   |   |  |  |                |
|   |   |  | TOTAL DE DESCONTOS   | 0,00           |
| PARC./SUB. AUTORIZADO EM 14/02/2023   |   |  |  |                |
| A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.<br><br>_____<br>DATA               |   |  |  |                |
| EMITIDO EM  |   |  | ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:                              |                |
| _____   |   |  | _____  |                |
| DATA  |   |  | ORDENADOR DA DESPESA                                       |                |
| VISTO   |   |  |  |                |
| DESPESA PAGA EM   |   |  | RECIBO   |                |
| _____   |   |  | RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO    |                |
| BANCO   | CONTA   | CHEQUE   | VALOR  |                |
|   |   |  |  |                |
|   |   |  |  |                |
|   |   |  |  |                |
|   |   |  | NOME: _____  |                |
|   |   |  | CNPJ/CPF: _____  |                |