

Prefeitura Municipal de Assis Av. Rui Barbosa, 926 46179941/0001-35	NOTA DE PARC./SUB. 2614 / 10
----------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------

NOTA DE PARCELA/SUB Nº 10	FICHA: 715	DATA: 05/11/2019	REQUISIÇÃO Nº:
----------------------------------	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 11/11/2019
---------------------	------------	------------------------

NOME: CASA DA MENINA S.FRANCISCO DE ASSIS	44.487.247/0001-50	CÓDIGO: 4393
ENDEREÇO: R. DR. LUIZ PIZZA, 165	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. 13/2019, QUE TEM POR OBJETO, OFERECER PROGRAMAS DE ACOES COMPLEMENTARES A ESCOLA E DE APOIO PSICOSSOCIAL E SOCIO FAMILIAR AS CRIANCAS E ADOLESCENTES NA FAIXA ETARIA DE 6 A 15 ANOS, PRIORITARIAMENTE AQUELES EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE, PROVENIENTES DE FAMILIAR EM	Liquido 3.500,00 Desconto 0,00

GL	SOMA	3.500,00
----	-------------	-----------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 09 3.3.50.43.00 08.244.0043.2419.0000	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNIC. DE ASSISTENCIA SOCIAL SUBVENÇÕES SOCIAIS CASA DA MENINA SÃO FRANCISCO DE ASSIS

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTESUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
42.150,96	3.500,00	3.500,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	3.500,00 três mil e quinhentos reais ***** ***
-----------------------------	-------------------------------------------------------------

TOTAL DE DESCONTOS	
0,00	

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 05/11/2019

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	DATA
VISTO	ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM _____	RECIBO
BANCO	RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO
CONTA	
CHEQUE	
VALOR	
_____	NOME:
_____	CNPJ/CPF: