

|                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                             |                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| <b>Prefeitura Municipal de Assis</b>                                                                                                              |                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>NOTA DE PARC./SUB.</b>                   |                                                         |
| Av. Rui Barbosa, 926<br>46179941/0001-35                                                                                                          |                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>2792 / 4</b>                             |                                                         |
| NOTA DE PARCELA/SUB Nº <b>4</b>                                                                                                                   | FICHA: 948                                                                                                                                       | DATA: 03/04/2023                                                                                                                                                                                                                                                      | REQUISIÇÃO Nº:                              |                                                         |
| LICITAÇÃO: DISPENSA                                                                                                                               |                                                                                                                                                  | DOCUMENTO:                                                                                                                                                                                                                                                            | VENCIMENTO: 10/04/2023                      |                                                         |
| NOME: ASSOC. ABRIGO A IDOSOS "REV.GUILHERME R.PEREIRA                                                                                             | 54.718.218/0001-05                                                                                                                               | CÓDIGO: 6319                                                                                                                                                                                                                                                          |                                             |                                                         |
| ENDEREÇO: R: BOMFIM, 68                                                                                                                           | ASSIS                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                             |                                                         |
| 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>510 ASSISTÊNCIA SOCIAL-GERAL<br>000 ASSISTÊNCIA SOCIAL-GERAL |                                                                                                                                                  | TERMO DE COLABORAÇÃO SMAS 01/2023 QUE TEM POR OBJETO, A DISPONIBILIZAÇÃO DE 52 VAGAS PARA IDOSOS DE 60 ANOS OU MAIS, DE AMBOS OS SEXOS, QUE SEJAM DEPENDENTES, SEMI-DEPENDENTES OU INDEPENDENTES QUE POR ALGUM MOTIVO NÃO PODEM CONTINUAR SOB OS CUIDADOS DA FAMILIA. |                                             | Liquido<br><b>5.463,64</b><br>Desconto<br><b>0,00</b>   |
| GL                                                                                                                                                |                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>SOMA</b>                                 | <b>5.463,64</b>                                         |
| CÓDIGO                                                                                                                                            | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                             |                                                         |
| 02<br>09<br>3.3.50.43.00<br>08.244.0043.2708.0000                                                                                                 | PODER EXECUTIVO<br>SECRETARIA MUNIC. DE ASSISTENCIA SOCIAL<br>SUBVENÇÕES SOCIAIS<br>ASS. ABRIGO A IDOSOS "REVERENDO GUILHERME RODRIGUES PEREIRA" |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                             |                                                         |
| VALOR DO EMPENHO                                                                                                                                  | SUBEMPENHADO ATÉ A DATA                                                                                                                          | VALOR DESTESUBEMPENHO                                                                                                                                                                                                                                                 | SALDO A SUBEMPENHAR                         |                                                         |
| 65.563,67                                                                                                                                         | 5.463,64                                                                                                                                         | 5.463,64                                                                                                                                                                                                                                                              | 0,00                                        |                                                         |
| <b>VALOR A SER PAGO R\$</b>                                                                                                                       |                                                                                                                                                  | <b>5.463,64</b>                                                                                                                                                                                                                                                       |                                             |                                                         |
| cinco mil, quatrocentos e sessenta e três reais e sessenta e quatro centavos *****                                                                |                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                             |                                                         |
| DESCONTOS                                                                                                                                         |                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                             |                                                         |
|                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                             |                                                         |
|                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>TOTAL DE DESCONTOS</b>                   | <b>0,00</b>                                             |
| PARC./SUB. AUTORIZADO EM <u>03/04/2023</u>                                                                                                        |                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                             |                                                         |
| 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 _____                                                                                                                             |                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>RECIBO</b>                               |                                                         |
| BANCO                                                                                                                                             | CONTA                                                                                                                                            | CHEQUE                                                                                                                                                                                                                                                                | VALOR                                       | RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO |
|                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                             |                                                         |
|                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                             |                                                         |
| _____                                                                                                                                             |                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                       | NOME: _____                                 |                                                         |
| _____                                                                                                                                             |                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                       | CNPJ/CPF: _____                             |                                                         |