

| | |
|--|---|
| Prefeitura Municipal de Assis Av. Rui Barbosa, 926 46179941/0001-35 | NOTA DE PARC./SUB. 2096 / 10 |
|--|---|

| | | | |
|----------------------------------|------------|------------------|----------------|
| NOTA DE PARCELA/SUB Nº 10 | FICHA: 874 | DATA: 05/10/2021 | REQUISIÇÃO Nº: |
|----------------------------------|------------|------------------|----------------|

| | | |
|---------------------|------------|------------------------|
| LICITAÇÃO: DISPENSA | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 14/10/2021 |
|---------------------|------------|------------------------|

| | | |
|---|--------------------|--------------|
| 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 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 510 ASSISTÊNCIA SOCIAL-GERAL 000 ASSISTÊNCIA SOCIAL-GERAL | DESPESAS C/TERMO DE COLABORACAO NR. 06/2021, TEM POR OBJETO, A DISPONIBILIZACAO DE 48 VAGAS P/IDOSOS DE 60 ANOS OU MAIS, DE AMBOS OS SEXOS, QUE SEJAM DEPENDENTES, SEMI-DEPENDENTES, QUE POR ALGUM MOTIVO NAO PODEM CONTINUAR SOB OS CUIDADOS DA FAMILIA. | Liquido 7.494,11 Desconto 0,00 |

| | | |
|----|-------------|-----------------|
| GL | SOMA | 7.494,11 |
|----|-------------|-----------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---|--|
| 02 09 3.3.50.43.00 08.244.0043.2707.0000 | PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNIC. DE ASSISTENCIA SOCIAL SUBVENÇÕES SOCIAIS ASILO SÃO VICENTE DE PAULA |

| VALOR DO EMPENHO | SUBEMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTESUBEMPENHO | SALDO A SUBEMPENHAR |
|------------------|-------------------------|-----------------------|---------------------|
| 89.929,36 | 7.494,11 | 7.494,11 | 0,00 |

| | | |
|-----------------------------|-----------------|--|
| VALOR A SER PAGO R\$ | 7.494,11 | sete mil, quatrocentos e noventa e quatro reais e onze centavos ***** ***** |
|-----------------------------|-----------------|--|

| | |
|---------------------------|--|
| | |
| TOTAL DE DESCONTOS | |
| 0,00 | |

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 05/10/2021 _____

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 _____ <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:15%;">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 | | | | | | | | | | | | | <div style="text-align: center;">RECIBO</div> <p style="text-align: center;">RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p>NOME: _____ CNPJ/CPF: _____</p> |
|---|-------|--------|--------|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| BANCO | CONTA | CHEQUE | VALOR | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |