

Prefeitura Municipal de Assis Av. Rui Barbosa, 926 46179941/0001-35	NOTA DE PARC./SUB. 2599 / 3
--	--

NOTA DE PARCELA/SUB Nº 3	FICHA: 822	DATA: 02/04/2019	REQUISIÇÃO Nº:
---------------------------------	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 08/04/2019
---------------------	------------	------------------------

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. 06/2019, QUE TEM POR OBJETO, GARANTIR ATENDIMENTO INTEGRAL A IDOSOS EM SITUACAO DE RISCO PESSOAL E SOCIAL, PRIORIZANDO O RESGATE E MANUTENCAO DO VINCULO FAMILIAR E A INTEGRACAO SOCIAL.	Liquido 7.086,11 Desconto 0,00

GL	SOMA	7.086,11
----	-------------	-----------------

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
85.033,28	7.086,11	7.086,11	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	7.086,11
sete mil e oitenta e seis reais e onze centavos ***** *****	

DESCONTOS	
	TOTAL DE DESCONTOS 0,00

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 02/04/2019

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:15%;">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													RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO _____ NOME: CNPJ/CPF:
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR														