

Prefeitura Municipal de Assis Av. Rui Barbosa, 926 46179941/0001-35	NOTA DE PARC./SUB. 2096 / 7
--	--

NOTA DE PARCELA/SUB Nº 7	FICHA: 874	DATA: 05/07/2021	REQUISIÇÃO Nº:
---------------------------------	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 13/07/2021
---------------------	------------	------------------------

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 05/07/2021

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 _____	RECIBO																
<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:60%;">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														