

<b>Prefeitura Municipal de Assis</b> Av. Rui Barbosa, 926 46179941/0001-35	<b>NOTA DE PARC./SUB.</b>  <b>2601 / 7</b>
----------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------

NOTA DE PARCELA/SUB Nº <b>7</b>	FICHA: 1037	DATA: 05/08/2024	REQUISIÇÃO Nº:
---------------------------------	-------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/08/2024
---------------------	------------	------------------------

NOME: ASSOC. FILANTROPICA NOSSO LAR	44.484.756/0001-29	CÓDIGO: 2249
ENDEREÇO: PCA. NICOLAU CARPINTIERI, 50	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	TERMO DE COLABORAÇÃO SMAS Nº 05/2024, QUE TEM COMO OBJETO, DISPONIBILIZAÇÃO DE 155 (CENTO E CINQUENTA E CINCO) VAGAS PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES COM DEFICIENCIA DE 0 A 18 ANOS, WXCEPCIONALMENTE ACIMA DESTA IDADE QUANDO JÁ FAZ PARTE DO PROGRAMA E NÃO EXISTE A POSSIBILIDADE DE ENCAMINHAMENTO.	Liquido <b>6.279,43</b>  Desconto <b>0,00</b>

GL	<b>SOMA</b>	<b>6.279,43</b>
----	-------------	-----------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 09 3.3.50.43.00 08.241.0043.2407.0000	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNIC. DE ASSISTENCIA SOCIAL SUBVENÇÕES SOCIAIS ASSOCIAÇÃO FILANTROPICA "NOSSO LAR"

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
75.353,16	6.279,43	6.279,43	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>6.279,43</b>	seis mil, duzentos e setenta e nove reais e quarenta e três centavos ***** *****
-----------------------------	-----------------	-------------------------------------------------------------------------------------

<b>TOTAL DE DESCONTOS</b>	
<b>0,00</b>	

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 05/08/2024

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 _____	<b>RECIBO</b>																
<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														