

MUNICIPIO DE FERNAO RUA JOSE BONIFACIO, 106 01612848/0001-34	NOTA DE LIQUIDAÇÃO
	1349 / 8

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 8	FICHA: 202	DATA: 06/11/2018	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	------------	------------------	----------------

PROCESSO LICITATÓRIO: MODALIDADE / Nº MODALIDADE: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 14/11/2018
--	------------	------------------------

NOME: ASSOCIAÇÃO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE G	48211841000174	CÓDIGO: 2068
ENDEREÇO: RUA TAPAJOS	GARÇA	
BANCO: 001 AGENCIA: 0290-9 CONTA: 25117-8		

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida	ATENDIMENTO INDIVIDUALIZADO AS CRIANÇAS EXCEPCIONAIS DO MUNICÍPIO. TERMO DE FOMENTO Nº001. TERMO DE FOMENTO CELEBRADO ENTRE O MUNICÍPIO DE FERNAO E A ASSOCIAÇÃO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GARÇA-APAE, NOS TERMOS DA LEI Nº 13.019-2014. GLOBAL.	Liquido 3.100,50 Desconto 0,00
01 TESOURO		
00 Recursos Ordinarios		
110 GERAL		
000 GERAL		

GL	SOMA	3.100,50
-----------	-------------	-----------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 64 3.3.50.43.00 08.244.0010.0202.0000	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL SUBVENÇÕES SOCIAIS ASSISTENCIA SOCIAL GERAL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
24.804,00	24.804,00	3.100,50	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	3.100,50
três mil e cem reais e cinquenta centavos *****	
DESCONTOS	

TOTAL DE DESCONTOS	
0,00	

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

_____	SANDRA AZEVEDO ATRAN CONTADORA - CRC: 1SP261937/O-5/SP
06/11/2018	

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:	
_____	ADELCIO APARECIDO MARTINS PREFEITO MUNICIPAL
DATA	

NÚMERO DA CONTA :		DESPESA PAGA EM	
NÚMERO DO CHEQUE :			
NÚMERO DO BOLETIM DE CAIXA :	DATA :	LUCIANI SAYURI TANIGUTI TESOUREIRA	

RECIBO	DECLARO, PARA OS DEVIDOS FINS, TER RECEBIDO IMPORTANCIA DE: R\$ 3.100,50 três mil e cem reais e cinquenta centavos *****	
_____	NOME: _____	DATA: ___/___/___
ASSINATURA	CNPJ/CPF: _____	