

MUNICIPIO DE FERNAO RUA JOSE BONIFACIO, 106 01612848/0001-34	NOTA DE LIQUIDAÇÃO
	1349 / 5

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 5	FICHA: 202	DATA: 02/08/2018	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	------------	------------------	----------------

PROCESSO LICITATÓRIO: MODALIDADE / Nº MODALIDADE: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 15/08/2018
--	------------	------------------------

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	PODER EXECUTIVO
64	SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
3.3.50.43.00	SUBVENÇÕES SOCIAIS
08.244.0010.0202.0000	ASSISTENCIA SOCIAL GERAL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
24.804,00	15.502,50	3.100,50	9.301,50

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.

_____ 02/08/2018	_____ SANDRA AZEVEDO ATRAN CONTADORA - CRC: 1SP261937/O-5/SP
---------------------	--

_____ DATA	_____ ADELICIO APARECIDO MARTINS PREFEITO MUNICIPAL
---------------	---

DESPESA PAGA EM	
NÚMERO DA CONTA :	
NÚMERO DO CHEQUE :	
NUMERO 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 *****	

_____ ASSINATURA	NOME: _____ CNPJ/CPF: _____	DATA: ___/___/___