



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Av. Gov. Mario Covas, nº 1915 - Bairro Novo Centro
46634218/0001-07

LIQUIDAÇÃO /
SUBEMPENHO

729 / 11

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 371	DATA: 13/12/2022 DATA EMP: 03/02/2022	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº: 729 / 11
----------------------	------------	--	--------------------------------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 14/12/2022
--------------------------------	------------	------------------------

NOME: LAR SAO VICENTE DE PAULO DE TAQUARITUBA	50.799.766/0001-56	CÓDIGO: 783
ENDEREÇO: RUA TEJUPA	TAQUARITUBA	

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos não Destinados à Contrapartida 02 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinários 500 ASSISTÊNCIA SOCIAL 000 ASSISTÊNCIA SOCIAL-Convênios/entidades	Referente TERMO DE COLABORAÇÃO nº 006/2022 (E), objetivando o CUSTEIO DO SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL, 11ª parcela	Bruto 2.120,00 Desconto 0,00
GL - Global	Líquido	2.120,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 20 3.3.50.39.01 08.244.0026.2307.0000	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA Transferências para Instituições privadas s/ fins Lucrativos

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
25.440,00	23.320,00	2.120,00	2.120,00
VALOR A SER PAGO R\$	2.120,00		

DESCONTOS	TOTAL DE DESCONTOS	0,00
-----------	--------------------	------

AUTORIZO Eder Mano Pereira Prefeito Municipal	CONFERE Yasmin Diana Pinto Controladora Interno Substituto
--	---

TESOURARIA BANCO Nº: _____ CHEQUE Nº: _____ Wellington Krepki Tesoureiro	CONTABILIDADE Nayara Maria Vieira Controladora - CRC: 337931/SP
--	--

ELABORADO POR: Suzana Aparecida dos Santos	Chefe Depto. Planejamento	
--	---------------------------	--

RECIBO	
DECLARAMOS, PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBEMOS A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOUAMOS PLENA E IRREVOCÁVEL QUITAÇÃO	
TAQUARITUBA - SP, 19/12/2022	NOME: _____ CNPJ/CPF: _____

PAGO COM RECURSO
ESTADUAL CONVÊNIO SEADS
PROCESSO Nº
CONTA CORRENTE 19.0104

EXECUÇÃO: