

| | |
|--|---|
| Prefeitura Municipal de Assis Av. Rui Barbosa, 926 46179941/0001-35 | NOTA DE PARC./SUB. 11572 / 2 |
|--|---|

| | | | |
|---------------------------------|-----------|------------------|----------------|
| NOTA DE PARCELA/SUB Nº 2 | FICHA: 72 | DATA: 09/05/2023 | REQUISIÇÃO Nº: |
|---------------------------------|-----------|------------------|----------------|

| | | |
|---------------------|------------|------------------------|
| LICITAÇÃO: DISPENSA | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 10/05/2023 |
|---------------------|------------|------------------------|

| | | |
|---|--------------------|-------------|
| NOME: ASSOCIACAO RESTAURACAO | 03.508.198/0001-07 | CÓDIGO: 681 |
| ENDEREÇO: RUA SMITH DE VASCONCELOS, 531 | ASSIS | |

| FONTE DE RECURSO | DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO | VALOR TOTAL |
|--|--|---|
| 0 Recursos nao Destinados a Contrapartida | TERMO DE FOMENTO Nº 21/2023, QUE TEM POR OBJETO OFERECER ACOLHIMENTO, TRATAMENTO E REINSEÇÃO SOCIAL A PESSOAS COM GRAVES PROBLEMAS DECORRENTE PELO USO E ABUSO DE DROGAS LICITAS E ILICITAS. | Liquido 1.250,00 Desconto 0,00 |
| 08 EMENDAS PARL. INDIVIDUAIS/LEGIS.MUNIC. | | |
| 00 Recursos Ordinarios | | |
| 100 GERAL TOTAL | | |
| 130 EMENDA VER. PASTOR NIVALDO DA PEDALADA | | |

| | | |
|-----------|-------------|-----------------|
| GL | SOMA | 1.250,00 |
|-----------|-------------|-----------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|-----------------------|---|
| 02 | PODER EXECUTIVO GABINETE DO PREFEITO SUBVENÇÕES SOCIAIS ASSOCIAÇÃO RESTAURAÇÃO |
| 02 | |
| 3.3.50.43.00 | |
| 04.122.0003.1698.0000 | |

| VALOR DO EMPENHO | SUBEMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA SUBEMPENHO | SALDO A SUBEMPENHAR |
|------------------|-------------------------|------------------------|---------------------|
| 5.000,00 | 1.250,00 | 1.250,00 | 0,00 |

| | |
|-----------------------------|--|
| VALOR A SER PAGO R\$ | 1.250,00 um mil, duzentos e cinquenta reais ***** ***** |
|-----------------------------|--|

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

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 09/05/2023

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

DATA

| | |
|------------------------|---------------------------------------|
| EMITIDO EM _____ | ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE: _____ |
| DATA _____ VISTO _____ | DATA _____ ORDENADOR DA DESPESA _____ |

| | |
|--------------------------|--|
| DESPESA PAGA EM _____ | RECIBO |
| BANCO _____ | RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO _____ NOME: CNPJ/CPF: |
| CONTA _____ | |
| CHEQUE _____ VALOR _____ | |