

| | |
|--|---|
| Prefeitura Municipal de Assis Av. Rui Barbosa, 926 46179941/0001-35 | NOTA DE PARC./SUB. 11504 / 8 |
|--|---|

| | | | |
|---------------------------------|-----------|------------------|----------------|
| NOTA DE PARCELA/SUB Nº 8 | FICHA: 93 | DATA: 16/10/2023 | REQUISIÇÃO Nº: |
|---------------------------------|-----------|------------------|----------------|

| | | |
|---------------------|------------|------------------------|
| LICITAÇÃO: DISPENSA | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 17/10/2023 |
|---------------------|------------|------------------------|

| | | |
|---|--------------------|--------------|
| NOME: ASSOC. ABRIGO A IDOSOS "REV.GUILHERME R.PEREIRA | 54.718.218/0001-05 | CÓDIGO: 6319 |
| ENDEREÇO: R: BOMFIM, 68 | ASSIS | |

| FONTE DE RECURSO | DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|
| 0 Recursos nao Destinados a Contrapartida | TERMO DE FOMENTO Nº 09/2023 QUE TEM POR OBJETO, COMPLEMENTAÇÃO AO CUSTEIO E MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES JÁ DESENVOLVIDAS PELA ENTIDADE. | Liquido 7.500,00 Desconto 0,00 |
| 08 EMENDAS PARL. INDIVIDUAIS/LEGIS.MUNIC. | | |
| 00 Recursos Ordinarios | | |
| 100 GERAL TOTAL | | |
| 122 EMENDA VER. PASTOR EDINHO | | |

| | | |
|----|-------------|-----------------|
| GL | SOMA | 7.500,00 |
|----|-------------|-----------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|-----------------------|--|
| 02 | PODER EXECUTIVO |
| 02 | GABINETE DO PREFEITO |
| 3.3.50.43.00 | SUBVENÇÕES SOCIAIS |
| 04.122.0003.1715.0000 | ASSOCIAÇÃO ABRIGO A IDOSOS REV.GUILHERME RODRIGUES PEREIRA |

| VALOR DO EMPENHO | SUBEMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTESUBEMPENHO | SALDO A SUBEMPENHAR |
|------------------|-------------------------|-----------------------|---------------------|
| 30.000,00 | 7.500,00 | 7.500,00 | 0,00 |

| | |
|--|-----------------|
| VALOR A SER PAGO R\$ | 7.500,00 |
| sete mil e quinhentos reais ***** ***** | |

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

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

| | |
|--------------------------|------------|
| PARC./SUB. AUTORIZADO EM | 16/10/2023 |
|--------------------------|------------|

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