

<b>Prefeitura Municipal de Assis</b> Av. Rui Barbosa, 926 46179941/0001-35	<b>NOTA DE PARC./SUB.</b>  <b>8966 / 8</b>
--	--

NOTA DE PARCELA/SUB Nº <b>8</b>	FICHA: 41	DATA: 01/12/2021	REQUISIÇÃO Nº:
---------------------------------	-----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 14/12/2021
---------------------	------------	------------------------

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	DESPESAS C/TERMO DE FOMENTO NR. 11/2021, TEM POR OBJETO, OFERECER ACOLHIMENTO, TRATAMENTO E REINSERCAO SOCIAL A PESSOAS C/GRAVES PROBLEMAS, QUE DECORREM DO USO E ABUSO DE DROGAS LICITAS (ALCOOL) OU ILICITAS, COM UM PROGRAMA COMPLETO DE QUALIDADE QUE BUSCA DAR SIGNIFICADO, ACOLHIMENTO,	Liquido <b>1.000,00</b>  Desconto <b>0,00</b>
08 EMENDAS PARLAMENTARES INDIVIDUAIS		
00 Recursos Ordinarios		
100 GERAL TOTAL		
102 EMENDA VER. VALMIR DIONIZIO		

<b>GL</b>	<b>SOMA</b>	<b>1.000,00</b>
-----------	-------------	-----------------

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTESUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
8.000,00	1.000,00	1.000,00	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>1.000,00</b>	um mil reais *****
-----------------------------	-----------------	--------------------

DESCONTOS	TOTAL DE DESCONTOS <b>0,00</b>
-----------	--------------------------------

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 01/12/2021

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 _____	<b>RECIBO</b>  RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO  _____  NOME: CNPJ/CPF:
BANCO	
CONTA	
CHEQUE	
VALOR	_____