

Prefeitura Municipal de Assis Av. Rui Barbosa, 926 46179941/0001-35	NOTA DE PARC./SUB. 5572 / 1
--	--

NOTA DE PARCELA/SUB Nº 1	FICHA: 30	DATA: 14/03/2019	REQUISIÇÃO Nº:
---------------------------------	-----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 21/03/2019
---------------------	------------	------------------------

NOME: ASSOC. AMIGOS E DEFICIENTES VISUAIS DE ASSIS E REG	10.388.744/0001-89	CÓDIGO: 10135
ENDEREÇO: R. DOM JOSE LAZARO NEVES, 414	ASSIS	

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 110 GERAL 000 GERAL	DESPESAS C/TERMO DE FOMENTO NR. 02/2019, QUE TEM POR OBJETO DESENVOLVER ATENDIMENTOS AS PESSOAS DEFICIENTES VISUAIS E SUAS RESPECTIVAS FAMILIAS, OFERECENDO SUPORTE E APOIO NO ACESSO AOS SERVICOS A COMUNIDADE, REALIZANDO ATENDIMENTO, DEFESA E GARANTIA DE DIREITOS. REF. MARCO/2019.	Liquido 5.400,00 Desconto 0,00

GL	SOMA	5.400,00
-----------	-------------	-----------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 3.3.50.43.00 04.122.0003.2675.0000	PODER EXECUTIVO GABINETE DO PREFEITO SUBVENÇÕES SOCIAIS Subvenção para Entidades que trabalham com Deficientes Visuais de Assis e Região

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTESUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
52.195,00	5.400,00	5.400,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	5.400,00 cinco mil e quatrocentos reais ***** *****
-----------------------------	--

TOTAL DE DESCONTOS	
0,00	

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 14/03/2019

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
CONTA	_____
CHEQUE	NOME:
VALOR	CNPJ/CPF:
_____	_____