

| | |
|--|---|
| Prefeitura Municipal de Assis Av. Rui Barbosa, 926 46179941/0001-35 | NOTA DE PARC./SUB. 10113 / 3 |
|--|---|

| | | | |
|---------------------------------|-----------|------------------|----------------|
| NOTA DE PARCELA/SUB Nº 3 | FICHA: 43 | DATA: 06/07/2022 | REQUISIÇÃO Nº: |
|---------------------------------|-----------|------------------|----------------|

| | | |
|---------------------|------------|------------------------|
| LICITAÇÃO: DISPENSA | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 11/07/2022 |
|---------------------|------------|------------------------|

| | | |
|--|--------------------|---------------|
| 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 | DESPESAS C/TERMO DE FOMENTO NR. 07/2022, TEM POR OBJETO, CUSTEIO E MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA OSC. | Liquido 1.500,00 Desconto 0,00 |
| 08 EMENDAS PARLAMENTARES INDIVIDUAIS | | |
| 00 Recursos Ordinarios | | |
| 100 GERAL TOTAL | | |
| 123 EMENDA VER. FABINHO ALERTA VERBAL | | |

| | | |
|-----------|-------------|-----------------|
| GL | SOMA | 1.500,00 |
|-----------|-------------|-----------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|-----------------------|--|
| 02 | PODER EXECUTIVO |
| 02 | GABINETE DO PREFEITO |
| 3.3.50.43.00 | SUBVENÇÕES SOCIAIS |
| 04.122.0003.1065.0000 | ASSOCIAÇÃO DE AMIGOS E DEFICIENTE VISUAIS DE ASSIS E REGIÃO - AADVAR |

| VALOR DO EMPENHO | SUBEMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTESUBEMPENHO | SALDO A SUBEMPENHAR |
|------------------|-------------------------|-----------------------|---------------------|
| 10.000,00 | 1.500,00 | 1.500,00 | 0,00 |

| | | |
|-----------------------------|-----------------|---|
| VALOR A SER PAGO R\$ | 1.500,00 | um mil e quinhentos reais ***** ***** ***** |
|-----------------------------|-----------------|---|

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

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 06/07/2022

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 | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------------|--------|--------|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:10%;">BANCO</th> <th style="width:15%;">CONTA</th> <th style="width:15%;">CHEQUE</th> <th style="width:15%;">VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> | BANCO | CONTA | CHEQUE | VALOR | | | | | | | | | | | | | RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO _____ NOME: CNPJ/CPF: |
| BANCO | CONTA | CHEQUE | VALOR | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |