

<b>Prefeitura Municipal de Assis</b> Av. Rui Barbosa, 926 46179941/0001-35	<b>NOTA DE PARC./SUB.</b>  <b>10113 / 7</b>
--	---

NOTA DE PARCELA/SUB Nº <b>7</b>	FICHA: 43	DATA: 01/11/2022	REQUISIÇÃO Nº:
---------------------------------	-----------	------------------	----------------

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

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 <b>750,00</b>  Desconto <b>0,00</b>
08 EMENDAS PARLAMENTARES INDIVIDUAIS		
00 Recursos Ordinarios		
100 GERAL TOTAL		
123 EMENDA VER. FABINHO ALERTA VERBAL		

GL	<b>SOMA</b>	<b>750,00</b>
----	-------------	---------------

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	750,00	750,00	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>750,00</b>	
setecentos e cinquenta reais ***** *****		

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

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 01/11/2022

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

\_\_\_\_\_

DATA

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

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