

Prefeitura Municipal de Assis Av. Rui Barbosa, 926 46179941/0001-35	NOTA DE PARC./SUB. 4542 / 10
--	---

NOTA DE PARCELA/SUB Nº 10	FICHA: 64	DATA: 09/11/2021	REQUISIÇÃO Nº:
----------------------------------	-----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 12/11/2021
---------------------	------------	------------------------

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. 02/2021, QUE TEM POR OBJETO, DESENVOLVER ATENDIMENTOS AOS DEFICIENTES VISUAIS CADASTRADOS NA AADVAR E SUAS RESPECTIVAS FAMILIAS, OFERECENDO SUPORTE AO ACESSO A SERVICOS OFERECIDOS GRATUITAMENTE PELA COMUNIDADE P/PESSOAS COM DEFICIENCIA VISUAL E EM	Liquido 6.000,00 Desconto 0,00

GL	SOMA	6.000,00
-----------	-------------	-----------------

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
55.247,40	6.000,00	6.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	6.000,00 seis mil reais *****
-----------------------------	---

TOTAL DE DESCONTOS	
0,00	

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 09/11/2021

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