

| | |
|--|---|
| Prefeitura Municipal de Assis Av. Rui Barbosa, 926 46179941/0001-35 | NOTA DE PARC./SUB. 772 / 9 |
|--|---|

| | | | |
|---------------------------------|------------|------------------|----------------|
| NOTA DE PARCELA/SUB Nº 9 | FICHA: 264 | DATA: 02/09/2024 | REQUISIÇÃO Nº: |
|---------------------------------|------------|------------------|----------------|

| | | |
|---------------------|------------|------------------------|
| LICITAÇÃO: DISPENSA | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 05/09/2024 |
|---------------------|------------|------------------------|

| | | |
|--|--------------------|---------------|
| 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 | TERMO DE COLABORACAO 01/2024, CUSTEIO E MANUTENÇÃO DA OSC E PROJETO MOSTRAR CAMINHOS. | Liquido 5.000,00 Desconto 0,00 |
| 01 TESOIRO | | |
| 00 Recursos Ordinarios | | |
| 110 GERAL | | |
| 000 GERAL | | |

| | | |
|----|-------------|-----------------|
| GL | SOMA | 5.000,00 |
|----|-------------|-----------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---|--|
| 02 02 3.3.50.43.00 04.122.0003.2675.0000 | PODER EXECUTIVO GABINETE DO PREFEITO SUBVENÇÕES SOCIAIS A.A.D.V.A.R. - ASSOCIAÇÃO DE AMIGOS E DEFICIENTES VISUAIS DE ASSIS E REGIÃO |

| VALOR DO EMPENHO | SUBEMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA SUBEMPENHO | SALDO A SUBEMPENHAR |
|------------------|-------------------------|------------------------|---------------------|
| 70.032,17 | 5.000,00 | 5.000,00 | 0,00 |

| | |
|-----------------------------|-----------------|
| VALOR A SER PAGO R\$ | 5.000,00 |
| cinco mil reais ***** | |

| | |
|-----------|--|
| DESCONTOS | |
|-----------|--|

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

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 02/09/2024

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