

**Prefeitura Municipal de Assis**

Av. Rui Barbosa, 926  
46179941/0001-35

**NOTA DE PARC./SUB.**

**772 / 8**

NOTA DE PARCELA/SUB Nº	<b>8</b>	FICHA:	264	DATA:	05/08/2024	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA			DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 05/08/2024	
NOME: ASSOC. AMIGOS E DEFICIENTES VISUAIS DE ASSIS E REG			10.388.744/0001-89		CÓDIGO: 10135	
ENDERECO: 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	TERMO DE COLABORACAO 01/2024, CUSTEIO E MANUTENÇÃO DA OSC E PROJETO MOSTRAR CAMINHOS.			Liquido <b>5.000,00</b>
110 GERAL	000 GERAL					Desconto <b>0,00</b>
GL		<b>SOMA</b>			<b>5.000,00</b>	
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA					
02	PODER EXECUTIVO					
02	GABINETE DO PREFEITO					
3.3.50.43.00	SUBVENÇÕES SOCIAIS					
04.122.0003.2675.0000	A.A.D.V.A.R. - ASSOCIAÇÃO DE AMIGOS E DEFICIENTES VISUAIS DE ASSIS E REGIÃO					
VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTE SUBEMPENHO		SALDO A SUBEMPENHAR	
70.032,17	5.000,00		5.000,00		0,00	
<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>5.000,00</b>		cinco mil reais *****			
DESCONTOS	*					
				<b>TOTAL DE DESCONTOS</b>		
PARC./SUB. AUTORIZADO EM	05/08/2024					
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 _____				<b>RECIBO</b>		
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR	RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENH		
				NOME: CNPJ/CPF: _____		