

<b>Prefeitura Municipal de Assis</b> Av. Rui Barbosa, 926 46179941/0001-35	<b>NOTA DE PARC./SUB.</b>  <b>9084 / 4</b>
--	--

NOTA DE PARCELA/SUB Nº <b>4</b>	FICHA: 61	DATA: 03/08/2021	REQUISIÇÃO Nº:
---------------------------------	-----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 12/08/2021
---------------------	------------	------------------------

NOME: <b>CLUBE DE CADEIRA DE RODAS "JOAO LEAO DE CARVALHO"</b>	01.960.918/0001-45	CÓDIGO: 3737
ENDEREÇO: <b>TRAV. CAMPO SANTO, 76</b>	ASSIS	

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida	DESPESAS C/TERMO DE FOMENTO NR. 15/2021, TEM POR OBJETO, CUSTEIO E MANUTENCAO DAS ATIVIDADES REALIZADAS PELA ENTIDADE, EM COMPLEMENTACAO AO ATENDIMENTO DE PESSOAS PORTADORAS DE DIFICULDADES DE LOCOMOCAO POR MEIO DE EMPRESTIMOS DE EQUIPAMENTOS ESPECIFICOS, DE ACORDO COM A DISPONIBILIDADE,	Liquido <b>2.500,00</b> Desconto <b>0,00</b>
08 EMENDAS PARLAMENTARES INDIVIDUAIS		
00 Recursos Ordinarios		
100 GERAL TOTAL		
098 EMENDA VEREADOR CELIO FRANCISCO DINIZ		

<b>GL</b>	<b>SOMA</b>	<b>2.500,00</b>
-----------	-------------	-----------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02	GABINETE DO PREFEITO
3.3.50.43.00	SUBVENÇÕES SOCIAIS
04.122.0003.1716.0000	CLUBE DE CADEIRA DE RODAS JOÃO LEÃO DE CARVALHO DE ASSIS

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTESUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
10.000,00	2.500,00	2.500,00	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>2.500,00</b> dois mil e quinhentos reais ***** ***
-----------------------------	---

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

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 03/08/2021

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