

<b>Prefeitura Municipal de Assis</b> Av. Rui Barbosa, 926 46179941/0001-35	<b>NOTA DE PARC./SUB.</b>  <b>4610 / 5</b>
--	--

NOTA DE PARCELA/SUB Nº <b>5</b>	FICHA: 896	DATA: 05/07/2021	REQUISIÇÃO Nº:
---------------------------------	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 13/07/2021
---------------------	------------	------------------------

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

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios  310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	DESPESAS C/TERMO DE FOMENTO NR. 03/2021, QUE TEM POR OBJETO, ATENDER PESSOAS DE AMBOS OS SEXOS, DE TODAS AS FAIXAS ETARIAS PORTADORAS DE DIFICULDADE DE LOCOMOCAO, SEJA POR ENFERMIDADE, PROCEDIMENTO CIRURGICO OU ACIDENTES.	Liquido <b>2.220,92</b>  Desconto <b>0,00</b>

GL	<b>SOMA</b>	<b>2.220,92</b>
----	-------------	-----------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 10 3.3.50.41.00 10.122.0003.2427.0000	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CONTRIBUIÇÕES SUBVENÇÃO A ENTIDADES QUE TRABALHAM COM CADEIRANTES

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTESUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
22.209,15	2.220,92	2.220,92	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>2.220,92</b>	dois mil, duzentos e vinte reais e noventa e dois centavos ***** *****
-----------------------------	-----------------	---

DESCONTOS	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:80%;"></td> <td style="width:20%; text-align: right;"><b>TOTAL DE DESCONTOS</b></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;"><b>0,00</b></td> </tr> </table>		<b>TOTAL DE DESCONTOS</b>		<b>0,00</b>
	<b>TOTAL DE DESCONTOS</b>				
	<b>0,00</b>				

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 05/07/2021	
-------------------------------------	--

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:10%;">BANCO</th> <th style="width:15%;">CONTA</th> <th style="width:15%;">CHEQUE</th> <th style="width:60%;">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													<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;"><b>RECIBO</b></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">           RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO             _____            NOME:            CNPJ/CPF:         </td> </tr> </table>	<b>RECIBO</b>	RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO  _____ NOME: CNPJ/CPF:
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR																
<b>RECIBO</b>																			
RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO  _____ NOME: CNPJ/CPF:																			