

| | |
|--|--|
| Prefeitura Municipal de Assis Av. Rui Barbosa, 926 46179941/0001-35 | NOTA DE PARC./SUB. 4610 / 4 |
|--|--|

| | | | |
|---------------------------------|------------|------------------|----------------|
| NOTA DE PARCELA/SUB Nº 4 | FICHA: 896 | DATA: 08/06/2021 | REQUISIÇÃO Nº: |
|---------------------------------|------------|------------------|----------------|

| | | |
|---------------------|------------|------------------------|
| LICITAÇÃO: DISPENSA | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 10/06/2021 |
|---------------------|------------|------------------------|

| | | |
|---|--------------------|--------------|
| 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 PESSAO S DE AMBOS OS SEXOS, DE TODAS AS FAIXAS ETARIAS PORTADORAS DE DIFICULDADE DE LOCOMOCAO, SEJA POR ENFERMIDADE, PROCEDIMENTO CIRURGICO OU ACIDENTES. | Liquido 2.220,92 Desconto 0,00 |

| | | |
|----|-------------|-----------------|
| GL | SOMA | 2.220,92 |
|----|-------------|-----------------|

| 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 DESTA SUBEMPENHO | SALDO A SUBEMPENHAR |
|------------------|-------------------------|------------------------|---------------------|
| 22.209,15 | 2.220,92 | 2.220,92 | 0,00 |

| | | |
|-----------------------------|-----------------|---|
| VALOR A SER PAGO R\$ | 2.220,92 | 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%; height: 40px;"></td> <td style="width:20%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">TOTAL DE DESCONTOS</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> </table> | | | TOTAL DE DESCONTOS | 0,00 |
| | | | | | |
| TOTAL DE DESCONTOS | 0,00 | | | | |

| | |
|-------------------------------------|--|
| PARC./SUB. AUTORIZADO EM 08/06/2021 | |
|-------------------------------------|--|

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;">RECIBO</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"> RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO _____ NOME: CNPJ/CPF: </td> </tr> </table> | RECIBO | RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO _____ NOME: CNPJ/CPF: |
|---|-------|--------|--------|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------|--|
| BANCO | CONTA | CHEQUE | VALOR | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RECIBO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO _____ NOME: CNPJ/CPF: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |