

Associação de Equoterapia de Campinas

Termo de Adit. Convênio nº 04/11 Protocolado 08/10/ 34.382
Objeto: Programa de Parceria na Assistência à Saúde destinado às pessoas com deficiências e/ ou necessidades especiais.

Data da assinatura: 09/01/2011
Final: 08/01/2012
Prazo: 12 meses
Valor Federal: 72.000,00 = 12 x 6.000,00
Valor Municipal: 0,00
Valor Total 72.000,00 = 12 x 6.000,00

Nota de Empenho: 2011NE00355 Rec. Federal
Valor: 72.000,00
Data: 09/01/2011

Pré-Empenho:
001274/2011

CRONOGRAMA MENSAL 2011

Nº parcela	Mês Ref.	Valor	Rec. Municipal	Data Pagto.	Valor Pago	NE000355
Parcela 01/12 -	fev/11	6.000,00	0,00	04/02/11	6.000,00	66.000,00
Parcela 02/12 -	mar/11	6.000,00	0,00	04/03/11	6.000,00	60.000,00
Parcela 03/12 -	abr/11	6.000,00	0,00	08/04/11	6.000,00	54.000,00
Parcela 04/12 -	mai/11	6.000,00	0,00	06/05/11	6.000,00	48.000,00
Parcela 05/12 -	jun/11	6.000,00	0,00	07/06/11	6.000,00	42.000,00
Parcela 06/12 -	jul/11	6.000,00	0,00	06/07/11	6.000,00	36.000,00
Parcela 07/12 -	ago/11	6.000,00	0,00	04/08/11	6.000,00	30.000,00
Parcela 08/12 -	set/11	6.000,00	0,00	09/09/11	6.000,00	24.000,00
Parcela 09/12 -	out/11	6.000,00	0,00			24.000,00
Parcela 10/12 -	nov/11	6.000,00	0,00			24.000,00
Parcela 11/12 -	dez/11	6.000,00	0,00			24.000,00
	sub-total	66.000,00	0,00		48.000,00	24.000,00

CRONOGRAMA MENSAL 2012

Nº parcela	Mês Ref.	Valor Parcela	Rec. Municipal	Data Pagto.	Valor Pago	NE
Parcela 12/12 -	jan/12	6.000,00	0,00			
	sub-total	6.000,00	-			

TOTAL	72.000,00	-	-	48.000,00
--------------	------------------	---	---	------------------