

 Município de Pirassununga GALÍCIO DEL NERO Insc. Estadual: ISENTA CNPJ 45.731.650/0001-45 CEP - 13.631-904	ORDEM DE SERVIÇO 454	NOTA DE EMPENHO 6058/2025
	PROCESSO 4807/2025	DATA DO PEDIDO 22/10/2025

Modalidade: INEXIGIBILIDADE 17/2025

Comprador:

Número Pedido: 1

Fornecedor: 940 - ASSOC PRO VOLEIBOL DE PORTO FERREIRA

Endereço: RUA DAVID ZADRA, 174

Bairro: VILA NOVA

Cidade: PORTO FERREIRA

Estado: SP

CEP: 13.660-184

CNPJ. (CPF) 01.120.273/0001-32

Telefone: ()

Cel.:

Contato:

Email:

Condição Pagto:

Prazo Entrega:

Local Entrega:

BAIRRO:

N°:

Ficha: 282 Solicitação: 83 Fonte de Recurso: TESOURO

Secretaria: 110100 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ESPORTES

Unidade Orçamentária 110100 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ESPORTES

Ação: FUNDO DE ASSISTENCIA AO ESPORTE

Unidade Requisitante

Dotação/Elemento de Despesa

Ata

SECRETARIA MUNICIPAL DE ESPORTES

11.110100.27.812.30/

339039

0/0

Objeto: TAXAS DE INSCRIÇÕES, FILIAÇÕES E ARBITRAGENS PARA FESTIVAL DE VOLEIBOL DA MELHOR IDADE 2025

Observação:

Item	Descrição do Produto	Un	Qtde.	Marca	Vlr. Unit.	Vlr Total
1	66723 - INSCRIÇÃO PARA CAMPEONATO DE VOLEIBOL	SV	1,0000		13.000,0000	13.000,00

INSCRIÇÃO PARA CAMPEONATO DE VOLEIBOL

Filiação e/ou Renovação Indoor

Filiação e/ou Renovação Melhor Idade

Inscrição Equipe Adulto Masculino

Inscrição Equipe Melhor Idade 50 Feminino

Inscrição Equipe Melhor Idade 70 Feminino

Inscrições Atletas e Comissão Técnica Renovação

Bloco de súmulas

Bloco de Saída de Jogo

Taxa de Arbitragem Adicional Masculina Classificada

Taxa de Arbitragem Adicional Masculina Finais

Taxa de Arbitragem Adicional Melhor Idade Classificada

Taxa de Arbitragem Adicional Melhor Idade Finais

Valor Total 13.000,00	Valor Total Geral por Extenso TREZE MIL REAIS
--------------------------	--

Atenção: Os materiais/Serviços que não estiverem em acordo com a AF/OS serão DEVOLVIDOS. O número da AF/OS Deverá constar na NOTA FISCAL

Autorizo o Fornecimento

PIRASSUNUNGA - SP, 22 de outubro de 2025.

Ordenador de Despesas por
delegação cf decreto 8908/2025

Almoxarifado

Declaro ter recebido o(s) material(is) listado(s) acima em: ____/____/____