



PREFEITURA MUNICIPAL DE JUMIRIM

Rua Manoel Novaes, Nº 829, Centro - CEP 18535-000 - Fone: (15) 3199-9800

CNPJ: 01.612.150/0001-19

Site: www.jumirim.sp.gov.br

NOTA DE EMPENHO

FONTE DE RECURSO: 02 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VIN		NOTA 001684/000	ANO 2024
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 5000100 PSB - BENEFÍCIOS EVENTUAIS		EMIÇÃO 06/05/2024	FICHA 446.04671
ÓRGÃO: 02 PREFEITURA MUNICIPAL		PROCESSO 630/2024	CONTRATO Nº 72/2024
UNID. ORÇAMENTÁRIA: 19 SECRETARIA DE PROMOÇÃO E DESENVOLVIMENT		VENCIMENTO 06/05/2024	
UNID. EXECUTORA: 02 DEPARTAMENTO DO CRAS		MODALIDADE Dispensa por Limite	
FUNÇÃO: 08 Assistência Social		NÚMERO/ ANO DA LICITAÇÃO 175/2024	
SUBFUNÇÃO: 244 Assistência Comunitária		PEDIDO DE EMPENHO 1472/2024	
PROGRAMA: 0012 REDE DE PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA		CENTRO DE CUSTO 67 REDE DE PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA	
PROJETO/ATIVIDADE: 2078 PSB - BENEFÍCIOS EVENTUAIS			
CATEG. ECONÔMICA: 3.3.90 APLICAÇÕES DIRETAS			
ELEMENTO DESPESA: 32 MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇ			
SUB-ELEMENTO DESP: 99 OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUIT			
VÍNCULO: 2 Global			

CÓDIGO 9	NOME DO FORNECEDOR MIGUEL ADOLFO BERTOLA & CIA LIMITADA	CNPJ / CPF 72.455.256/0001-02
ENDEREÇO R MANOEL NOVAES CENTRO JUMIRIM		TELEFONE (15) 3286-1321
BANCO 001 BCO DO BRASIL S.A.	AGÊNCIA 4155 JUMIRIM	CONTA 00005103-9
Entrega	SECRETARIA DE PROMOÇÃO SOCIAL	

ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	CESTA BASICA Aquisição de gêneros alimentícios (cestas básicas), nos termos da tabela abaixo, conforme condições e exigências estabelecidas neste instrumento.	UN	30,0000	173,5600	5.206,8000

RETENÇÃO	VL. BRUTO →	VL. RETIDO →	VL. LIQUIDADO →
DOTAÇÃO ATUAL 22.492,50	EMPENHADO NO ANO 4.507,50	VALOR DO EMPENHO 5.206,80	SALDO DISPONÍVEL 17.285,70
Contadora _____ Lucinéia das Dores Caldeira Vaz Contadora - CRC: 1SP304084/O-0/SP	Sec. Mun. de Fazenda _____ Sandro Wagner Anselmo	Prefeito _____ Daniel Vieira	Tesoureiro _____ Banco: _____ Conta: _____ Cheques: _____ _____ Anderson Constantino
Recebi Da Prefeitura Municipal de Jumirim, a importância de:			
Referente ao Valor da Nota acima discriminada.			

JUMIRIM , ____ de ____ de ____.	ASSINATURA DO FORNECEDOR _____	Documento: _____ Número: _____
---------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------