



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 002822/000	ANO 2024
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 5000030 REDE PROTEÇÃO SOCIAL BASICA		EMIÇÃO 20/08/2024	FICHA 276.01547

ÓRGÃO: 02 PREFEITURA MUNICIPAL	PROCESSO 1634/2024	CONTRATO Nº /
UNID. ORÇAMENTÁRIA: 19 SECRETARIA DE PROMOÇÃO E DESENVOLVIMENT	VENCIMENTO 31/12/2024	
UNID. EXECUTORA: 03 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	MODALIDADE Dispensa por Limite	
FUNÇÃO: 08 Assistência Social	NÚMERO/ ANO DA LICITAÇÃO 399/2024	
SUBFUNÇÃO: 244 Assistência Comunitária	PEDIDO DE EMPENHO 2351/2024	
PROGRAMA: 0013 AÇÕES DO FUNDO MUN.DE ASSISTENCIA SOCIAL	CENTRO DE CUSTO 67 REDE DE PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA	
PROJETO/ATIVIDADE: 2029 REDE PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA- FEAS		
CATEG. ECONÔMICA: 3.3.90 APLICAÇÕES DIRETAS		
ELEMENTO DESPESA: 30 MATERIAL DE CONSUMO		
SUB-ELEMENTO DESP: 07 GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO		
VÍNCULO: 1 Ordinário		

CÓDIGO 11257	NOME DO FORNECEDOR MSA EMPRESA CINEMATOGRAFICA LTDA	CNPJ / CPF 03.608.600/0002-06
ENDEREÇO AV. LIMEIRA 722 VILA REZENDE	Piracicaba	TELEFONE
BANCO 000	AGÊNCIA	CONTA
Entrega	SECRETARIA DE PROMOÇÃO SOCIAL	

ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	Pipoca média pronta	UN	124,0000	24,0000	2.976,0000
3	Bebida lata 350 ML	UN	124,0000	8,5000	1.054,0000
Serviço de compra de ingressos para sessão de cinema, incluso bebida e pipoca, nos termos da tabela abaixo, conforme condições e exigências estabelecidas neste instrumento.					
RETENÇÃO	VL. RETIDO ➡	VL. LIQUIDADO ➡	4.030,00	VL. BRUTO ➡	4.030,00

DOTAÇÃO ATUAL 10.461,51	EMPENHADO NO ANO 17.538,49	VALOR DO EMPENHO 4.030,00	SALDO DISPONÍVEL 6.431,51
CRC - 1SP304084/0-0/SSec. Mun. de Fazenda ____/____/____	____/____/____	Prefeito Municipal ____/____/____ Daniel Vieira	Tesoureiro ____/____/____ Banco: _____ Conta: _____ Cheques: _____ Anderson Constantino
Recebi Da Prefeitura Municipal de Jumirim, a importância de: quatro mil e trinta reais***** *****			
Referente ao Valor da Nota acima discriminada.			

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