



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: 01 TESOURO		NOTA 003118/000	ANO 2024		
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 2200000 ENSINO FUNDAMENTAL		EMIÇÃO 23/09/2024	FICHA 329.05667		
ÓRGÃO: 02 PREFEITURA MUNICIPAL		PROCESSO 1815/2024	CONTRATO Nº /		
UNID. ORÇAMENTÁRIA: 20 SECRETARIA DE EDUCAÇÃO		VENCIMENTO 31/12/2024			
UNID. EXECUTORA: 02 SETOR DE EXPEDIENTE E LOGÍSTICA ESCOLAR		MODALIDADE Dispensa por Limite			
FUNÇÃO: 12 Educação		NÚMERO/ ANO DA LICITAÇÃO 454/2024			
SUBFUNÇÃO: 361 Ensino Fundamental		PEDIDO DE EMPENHO 2562/2024			
PROGRAMA: 0009 CRIANÇA NA ESCOLA ENSINO BÁSICO		CENTRO DE CUSTO 29 SEC. MUN. DE EDUCAÇÃO			
PROJETO/ATIVIDADE: 2102 AÇÕES DO ENSINO FUNDAMENTAL					
CATEG. ECONÔMICA: 3.3.90 APLICAÇÕES DIRETAS					
ELEMENTO DESPESA: 39 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JU					
SUB-ELEMENTO DESP: 48 SERVIÇO DE SELEÇÃO E TREINAMENTO					
VÍNCULO: 1 Ordinário					
CÓDIGO 11084	NOME DO FORNECEDOR EVOLUE CLINICA DE ATENDIMENTO	CNPJ / CPF 47.013.500/0001-21			
ENDEREÇO R ELMANO SOARES 1940 CENTRO Três Lagoas		TELEFONE			
BANCO 000	AGÊNCIA	CONTA			
Entrega	SECRETARIA DE EDUCAÇÃO				
ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	CURSO/FORMAÇÃO DAHCA Curso/formação método DHACA (Desenvolvimento das Habilidades de Comunicação no Autismo) para profissional da área da educação.	SV	1,0000	1.600,0000	1.600,0000
RETENÇÃO	VL. RETIDO →	VL. LIQUIDADO →	1.600,00	VL. BRUTO →	1.600,00
DOTAÇÃO ATUAL 28.003,31	EMPENHADO NO ANO 971.392,93	VALOR DO EMPENHO 1.600,00	SALDO DISPONÍVEL 26.403,31		
CRC - 1SP304084/0-0/SSec. Mun. de Fazenda ____/____/____ Lucineia D. Caldeira Vaz Contadora	____/____/____ Sandro Wagner Anselmo	Prefeito Municipal ____/____/____ Daniel Vieira	Tesoureiro ____/____/____ Banco: _____ Conta: _____ Cheques: _____ Anderson Constantino		
Recebi Da Prefeitura Municipal de Jumarim, a importância de:					
um mil e seiscentos reais*****					

Referente ao Valor da Nota acima discriminada.					
JUMIRIM , ____ de ____ de ____.		ASSINATURA DO FORNECEDOR	Documento: _____ Número: _____		