



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:    | 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINC | NOTA   | 003632/000 | ANO   | 2024      |
| CÓDIGO DE APLICAÇÃO: | 5000029 PSB FNAS                            | EMIÇÃO | 01/11/2024 | FICHA | 294.00681 |

|                     |                                               |                          |                     |             |   |
|---------------------|-----------------------------------------------|--------------------------|---------------------|-------------|---|
| ÓRGÃO:              | 02 PREFEITURA MUNICIPAL                       | PROCESSO                 | 2145/2024           | CONTRATO Nº | / |
| UNID. ORÇAMENTÁRIA: | 19 SECRETARIA DE PROMOÇÃO E DESENVOLVIMENT    | VENCIMENTO               | 31/12/2024          |             |   |
| UNID. EXECUTORA:    | 03 FUNDO MUNICIPAL DE ASSITÊNCIA SOCIAL       | MODALIDADE               | Dispensa por Limite |             |   |
| FUNÇÃO:             | 08 Assistência Social                         | NÚMERO/ ANO DA LICITAÇÃO | 511/2024            |             |   |
| SUBFUNÇÃO:          | 244 Assistência Comunitária                   | PEDIDO DE EMPENHO        | 2824/2024           |             |   |
| PROGRAMA:           | 0013 AÇÕES DO FUNDO MUN.DE ASSISTENCIA SOCIAL | CENTRO DE CUSTO          | 70 PSB FNAS         |             |   |
| PROJETO/ATIVIDADE:  | 2048 BLOCO DO PROGRAMA SOCIAL BASICA - PSB-FN |                          |                     |             |   |
| CATEG. ECONÔMICA:   | 3.3.90 APLICAÇÕES DIRETAS                     |                          |                     |             |   |
| ELEMENTO DESPESA:   | 39 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JU   |                          |                     |             |   |
| SUB-ELEMENTO DESP:  | 23 FESTIVIDADES E HOMENAGENS                  |                          |                     |             |   |
| VÍNCULO:            | 1 Ordinário                                   |                          |                     |             |   |

|                                                  |                               |         |                    |
|--------------------------------------------------|-------------------------------|---------|--------------------|
| CÓDIGO                                           | NOME DO FORNECEDOR            |         | CNPJ / CPF         |
| 10988                                            | BOX 4 PRESENTES LTDA-ME       |         | 17.186.102/0001-46 |
| ENDEREÇO                                         |                               |         | TELEFONE           |
| RUA RAFAEL DE CAMPOS, 295      CENTRO      TIETE |                               |         | (15)3282-2495      |
| BANCO                                            |                               | AGÊNCIA | CONTA              |
| 000                                              |                               |         | (15)99729-5511     |
| Entrega                                          | SECRETARIA DE PROMOÇÃO SOCIAL |         |                    |

| ITEM | DESCRIÇÃO                                                                                                                                           | UN. | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------------|----------------|-------------|
| 1    | PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE DECORAÇÃO<br>Contratação de serviços de Decoração para o 3º evento<br>SCFV 59+ dos usuários atendidos no Cras do município. | SV  | 1,0000     | 1.200,0000     | 1.200,0000  |

|          |              |                 |          |             |          |
|----------|--------------|-----------------|----------|-------------|----------|
| RETENÇÃO | VL. RETIDO ➡ | VL. LIQUIDADO ➡ | 1.200,00 | VL. BRUTO ➡ | 1.200,00 |
|----------|--------------|-----------------|----------|-------------|----------|

|               |          |                  |           |                  |          |                  |          |
|---------------|----------|------------------|-----------|------------------|----------|------------------|----------|
| DOTAÇÃO ATUAL | 8.320,00 | EMPENHADO NO ANO | 26.260,00 | VALOR DO EMPENHO | 1.200,00 | SALDO DISPONÍVEL | 7.120,00 |
|---------------|----------|------------------|-----------|------------------|----------|------------------|----------|

|                                                              |                |                                                       |                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CRC - 1SP304084/0-0/SSec. Mun. de Fazenda<br>____/____/____  | ____/____/____ | Prefeito Municipal<br>____/____/____<br>Daniel Vieira | Tesoureiro<br>____/____/____<br>Banco: _____<br>Conta: _____<br>Cheques: _____<br>Anderson Constantino |
| Recebi Da Prefeitura Municipal de Jumirim, a importância de: |                |                                                       |                                                                                                        |
| um mil e duzentos reais*****<br>*****                        |                |                                                       |                                                                                                        |

Referente ao Valor da Nota acima discriminada.

|                                 |                          |                                   |
|---------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|
| JUMIRIM , ____ de ____ de ____. | ASSINATURA DO FORNECEDOR | Documento: _____<br>Número: _____ |
|---------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|