

 INSTITUTO DE PREVIDENCIA DE SAO MANUEL DEPARTAMENTO DE FINANÇAS SEÇÃO DE CONTABILIDADE NOTA DE EMPENHO				NOTA 98/000		ANO 2025	
				DATA DE EMISSÃO 12/03/2025		FICHA 13	
Fonte de Recurso:		4 RECURSOS PRÓPRIOS DA ADMINISTRAÇÃO INDIRETA					
Aplicação:		690 RPPS - TAXA ADMINISTRAÇÃO				FUNDO	
Variação:		0				DÍVIDA	
Órgão:		03 INSTITUTO PREVIDENCIA MUNICIPAL				PROTOCOLO	
Unid. Orçamentária:		01 INSTITUTO PREVIDENCIA MUNICIPAL				PROCESSO 5/2025	
Unid. Executora:		01 INSTITUTO PREVIDÊNCIA MUNICIPAL				CONTRATO Nº	
Função:		09 PREVIDÊNCIA SOCIAL				VENCIMENTO 31/03/2025	
SubFunção:		272 PREVIDENCIA DO REGIME ESTATUTARIO				MODALIDADE Dispensa	
Programa:		0009 GESTÃO DO INSTITUTO DE PREV.MUN.SÃO MANUEL				FUNDAMENTO LEGAL Art. 75, II, Lei 14.133/2021	
Projeto/Atividade:		2301 MANUTENÇÃO IPREM				CENTRO DE CUSTO	
Categ. Econômica:		3.3.90 APLICAÇÕES DIRETAS					
Elemento Despesa:		39 OUTROS SERV.TERCEIROS-PESSOA JURÍDICA					
Sub-Elemento Desp:		16 MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE BENS IMÓVEIS					
Vínculo:		P PREVIDÊNCIA					
Convênio:							
CÓDIGO 376		NOME DO FORNECEDOR GILBERTO RICARDO LOURENCO 31287521843				CNPJ / CPF 21.395.831/0001-80	
						INSCRIÇÃO ESTADUAL 649.042.148.115	
ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO						BAIRRO CENTRO	
CIDADE SAO MANUEL						UF SP	
						CEP 18650051	
						TELEFONE 14-99169-0994	
BANCO		AGÊNCIA		CONTA		CHAVE PIX	
						TIPO CONTA NAT.	
APLICAÇÃO:							
Entrega							
ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL		
001	REFERENTE SERVIÇOS ELÉTRICOS DE REMOÇÃO E INSTALAÇÃO DE LÂMPADAS, RACK DE INFORMÁTICA E LÂMPADAS DE EMERGÊNCIA. INSTALAÇÃO 8 TOMADAS 10A, 8 KEYSTONE RJ45 E 8 KEYSTONE RJ11. CLIPAGEM DE 8 KEYSTONE RJ45, ADEQUAÇÃO DE LUMINÁRIA FLUORESCENTE PARA LED, RELIGAR FIOS DOS TELEFONES E ENERGIZAR RACK DE INFORMÁTICA.	UN	1,0000	650,00	650,00		

RETENÇÃO	VL. RETIDO →	0,00	VL. LÍQUIDO →	650,00	VL. BRUTO →	650,00
----------	--------------	------	---------------	--------	-------------	--------

DOTAÇÃO ATUAL	180.000,00	EMPENHADO ATÉ A DATA	46.278,52	VALOR DO EMPENHO	650,00	SALDO ATUAL	133.071,48
DIRETOR PRESIDENTE		CHEFE DIV. ADM E FIN					
ARMANDO SILVA JUNIOR	094.911.968-71	RAFAELA MILANI	369.644.878-83			Banco:	
						Conta:	
						Cheques:	
Recebi da(o) INSTITUTO DE PREVIDENCIA DE SAO MANUEL, a importância de:							
(seiscentos e cinquenta reais)							

Referente ao Valor da Nota acima discriminada.

SAO MANUEL, ____ de ____ de ____.	ASSINATURA DO FORNECEDOR	Documento
		Número:



Assinado por Armando Silva Junior (Senha), Rafaela Milani (Senha) nos termos da lei 14.063/2020.
Link de validação de assinaturas: <https://saomanuelweb.4rtec.com.br/assinador/verificacao.aspx?e4fdce47-dd42-4ae7-906f-26250e26de45>



INSTITUTO DE PREVIDENCIA DE SAO MANUEL
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
SEÇÃO DE CONTABILIDADE
NOTA DE EMPENHO

NOTA	ANO
97/000	2025
DATA DE EMISSÃO	FICHA
12/03/2025	13

Fonte de Recurso:	4 RECURSOS PRÓPRIOS DA ADMINISTRAÇÃO INDIRETA		
Aplicação:	690 RPPS - TAXA ADMINISTRAÇÃO	FUNDO	
Variação:	0	DÍVIDA	
Órgão:	03 INSTITUTO PREVIDENCIA MUNICIPAL	PROTOCOLO	
Unid. Orçamentária:	01 INSTITUTO PREVIDENCIA MUNICIPAL	PROCESSO	CONTRATO Nº
Unid. Executora:	01 INSTITUTO PREVIDÊNCIA MUNICIPAL	5/2025	
Função:	09 PREVIDÊNCIA SOCIAL	VENCIMENTO	
SubFunção:	272 PREVIDENCIA DO REGIME ESTATUTARIO	31/03/2025	
Programa:	0009 GESTÃO DO INSTITUTO DE PREV.MUN.SÃO MANUEL	MODALIDADE	
Projeto/Atividade:	2301 MANUTENÇÃO IPREM	Dispensa	
Categ. Econômica:	3.3.90 APLICAÇÕES DIRETAS	FUNDAMENTO LEGAL	
Elemento Despesa:	39 OUTROS SERV.TERCEIROS-PESSOA JURÍDICA	Art. 75, II, Lei 14.133/2021	
Sub-Elemento Desp:	17 MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	CENTRO DE CUSTO	
Vínculo:	P PREVIDÊNCIA		
Convênio:			

CÓDIGO	NOME DO FORNECEDOR	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
376	GILBERTO RICARDO LOURENCO 31287521843	21.395.831/0001-80	649.042.148.115
ENDEREÇO	BAIRRO		
RUA SETE DE SETEMBRO	CENTRO		
CIDADE	UF	CEP	TELEFONE
SÃO MANUEL	SP	18650051	14-99169-0994
BANCO	AGÊNCIA	CONTA	CHAVE PIX
TIPO CONTA	NAT.		

APLICAÇÃO:
Entrega

ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	REMOÇÃO DE AR CONDICIONADO 24.000 BTUS.	UN	2,0000	350,00	700,00
002	INSTALAÇÃO DE AR CONDICIONADO 24.000 BTUS NA PAREDE	UN	1,0000	800,00	800,00
003	INSTAÇÃO DE AR CONDICIONADO 24.000 BTUS NO TELHADO	UN	1,0000	1.000,00	1.000,00

RETENÇÃO	VL. RETIDO →	0,00	VL. LÍQUIDO →	2.500,00	VL. BRUTO →	2.500,00
----------	--------------	------	---------------	----------	-------------	----------

DOTAÇÃO ATUAL	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
180.000,00	43.778,52	2.500,00	133.721,48
DIRETOR PRESIDENTE	CHEFE DIV. ADM E FIN		
____/____/____	____/____/____	____/____/____	____/____/____
ARMANDO SILVA JUNIOR	RAFAELA MILANI		Banco: _____
094.911.968-71	369.644.878-83		Conta: _____
Recebi da(o) INSTITUTO DE PREVIDENCIA DE SAO MANUEL, a importância de:			Cheques: _____
(dois mil e quinhentos reais)			

Referente ao Valor da Nota acima discriminada.

SAO MANUEL, ____ de ____ de ____.	ASSINATURA DO FORNECEDOR	Documento
		Número: _____



Assinado por Armando Silva Junior (Senha), Rafaela Milani (Senha) nos termos da lei 14.063/2020.
Link de validação de assinaturas: <https://saomanuelweb.4rtec.com.br/assinador/verificacao.aspx?e5d3d9e4-0e3c-4ffb-acaf-94370c010b3f>