



# Prefeitura Municipal de Leme

CNPJ: 46.362.661/0001-68

Rua: DR. Armando Salles de Oliveira, 1085 - Centro

## NOTA DE EMPENHO

UG: 0008 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

FONTE DE RECURSO: 01 TESOURO

CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 5100000 ASSISTÊNCIA SOCIAL-GERAL

|            |            |
|------------|------------|
| NOTA       | ANO        |
| 013437/000 | 2024       |
| EMIÇÃO     | FICHA      |
| 18/09/2024 | 4084.04093 |

|                     |                                             |                          |                     |
|---------------------|---------------------------------------------|--------------------------|---------------------|
| ÓRGÃO:              | 02 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LEME          | PROCESSO                 | CONTRATO Nº         |
| UNID. ORÇAMENTÁRIA: | 12 SECRETARIA ASSIST. E DESENVOLV. SOCIAL   | 25415/2024               | /                   |
| UNID. EXECUTORA:    | 01 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL    | VENCIMENTO               | 18/09/2024          |
| FUNÇÃO:             | 08 Assistência Social                       | MODALIDADE               | Dispensa por Limite |
| SUBFUNÇÃO:          | 243 Assistência à Criança e ao Adolescente  | NÚMERO/ ANO DA LICITAÇÃO | 7066/2024           |
| PROGRAMA:           | 0012 Proteção Social Básica                 | PEDIDO DE EMPENHO        | 9165/2024           |
| PROJETO/ATIVIDADE:  | 2034 Centro Referência do Adolescente       | CENTRO DE CUSTO          | 999 CUSTOS DIVERSOS |
| CATEG. ECONÔMICA:   | 3.3.90 APLICAÇÕES DIRETAS                   |                          |                     |
| ELEMENTO DESPESA:   | 39 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JU |                          |                     |
| SUB-ELEMENTO DESP:  | 59 SERVIÇOS DE ÁUDIO, VÍDEO E FOTO          |                          |                     |
| VÍNCULO:            | 2 Global                                    |                          |                     |
| OBJETO DA DESPESA:  | 116 SERVIÇO - DE AUDIO, VIDEO E F           |                          |                     |

|                                               |                              |                         |                    |
|-----------------------------------------------|------------------------------|-------------------------|--------------------|
| CÓDIGO                                        | NOME DO FORNECEDOR           |                         | CNPJ / CPF         |
| 16405                                         | NOEL LAZARO TAUFIC CINEMA ME |                         | 12.163.966/0001-29 |
| ENDEREÇO                                      |                              |                         | TELEFONE           |
| AV JOAQUIM LOPES AGUILA      CENTRO      LEME |                              |                         | 997844751      /   |
| BANCO                                         |                              | AGÊNCIA                 | CONTA              |
| 033 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.               |                              | 161      CENTRO-LEME-SP | 13003235-7         |

| ITEM | DESCRIÇÃO                                                                                                              | UN. | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------------|----------------|-------------|
|      | CONTRATAÇÃO DE CINEMA PARA APRESENTAÇÃO DE FILME PARA OS UTENTES DO CENTRO DE REFERENCIA DO ADOLESCENTE. PA 8.194/2024 |     |            |                |             |

|          |             |              |               |
|----------|-------------|--------------|---------------|
| RETENÇÃO | VL. BRUTO → | VL. RETIDO → | VL. LÍQUIDO → |
|          | 1.400,00    |              | 1.400,00      |

|               |                  |                  |                  |
|---------------|------------------|------------------|------------------|
| DOTAÇÃO ATUAL | EMPENHADO NO ANO | VALOR DO EMPENHO | SALDO DISPONÍVEL |
| 30.000,00     | 10.414,32        | 1.400,00         | 13.629,75        |

|                          |                |                |                |
|--------------------------|----------------|----------------|----------------|
| Responsavel pelo Empenho | Tesouraria     |                |                |
| ____/____/____           | ____/____/____ | ____/____/____ |                |
|                          |                |                | Banco: _____   |
|                          |                |                | Conta: _____   |
|                          |                |                | Cheques: _____ |

Retenção: