

Estado de Sao Paulo
Prefeitura Municipal de Sao Sebastiao
CNPJ 46.482.832/0001-92
Nota de Empenho:007376/2025 Ordinario
Data Emissao 25.11.2025

FOLHA No _____
PROC. No: 29773
DATA: ____/____/____
Vencimento:31.12.2025

Orgao 02 PREFEITURA MUNICIPAL
Unidade 04 SEC. DE DESENV. ECONOM. E SOCIAL (SEDES)
Executora 01 SEC. DESENV. ECONOM. SOCIAL E DIV. SUB.
Dotacao 08.122.4007 Administracao Geral
Projeto/Atividade 2.412 MANUTENCAO DOS SERVICOS ADMININSTRATIVOS
Elemento 3.3.90.39.67.00 SERVICOS FUNERARIOS
Codigo Reduzido 00324 Desdobramento 10773
Fonte de Recurso 01 TESOURO
Codigo Aplicacao 5100000 ASSISTENCIA SOCIAL-GERAL

Credor 17270 PARAISO ASSISTENCIA FAMILIAR EIRELI
Endereco RUA CAPITAO LUIZ SOARES 557 CE Cidade SAO SEBASTIAO UF SP
CNPJ/CPF 25.401.500/0001-66 Inscr.Estadual

Dotacao Inicial	5.280.000,00	saldo Anterior:	1.673.633,79
Suplementacoes:	0,00	valor do Empenho	421,20
Anulacoes:	600.000,00		
Total	4.680.000,00	saldo Atual	1.673.212,59

Descricao
CONTRATACAO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM SERVICO DE TRANSLADO
FUNERARIO.

No DA RESERVA DE SALDO: 5.474/2025
No DO PEDIDO DE EMPENHO: 3.241/2025

Total Geral 421,20

Fica empenhada a importancia de 421,20 quatrocentos e vinte e um ***
reais e vinte centavos*****

Processo 29773
Mod. Licitacao Dispensa por Limite Numero 374
Contrato

Emitente
IVAN MARCOS AMARAL DOS SANTOS

RETENCOES: LIQUIDO: 421,20

ORDEM DE SERVIÇO

Processo Contábil:

Compra Nº 29773/2025 Dispensa por Limite/Nº 374 /2025
Autorização Nº 394/2025
Nº do Pedido no Almoxarifado:

Fornecedor

Nome: 15453 - PARAISO ASSISTENCIA FAMILIAR EIRELI
Telefone: Fax: CNPJ / CPF: 25.401.500/0001-66

Órgão Solicitante

Órgão: SEC. DE DESENV. ECONÔM. E SOCIAL (SEDES)
Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL– Destino:
Número da Requisição: 344/25

Dotação Orçamentária

na			Projeto/Atividade	Elemento da Despesa	Categoria Econômica	Descrição da Categoria		
20	8	4007	412	10773	339039670000	SERVIÇOS FUNERÁRIOS		
Lt.	It.	Quant	Unid	Código	Descrição/Complemento	Marca	Valor Unit.	Valor Total
1	1	27,0	KILOME TRAGEM	68143	TRANSLADO DE CORPO		15,60	421,20

Valor Total 421,20

Data da Autorização
27/novembro/25

Condição de Pagamento
30 DIAS

Prazo de Entrega
Imediato

Justificativa:

FORNECEDORES: FAVOR CONSTAR NO CORPO DA NOTA FISCAL O Nº DO PROTOCOLO, PROCESSO DE COMPRA, AUTORIZAÇÃO E DESCRIÇÃO COMPLETA DO MATERIAL FORNECIDO/SERVIÇO EXECUTADO!!!

Deverá apresentar as seguintes certidões: Certidão de regularidade de FGTS, certidão de regularidade da fazenda municipal, certidão negativa da RFB e certidão do Tribunal Superior do Trabalho, além de 2 vias da nota fiscal



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 63EE-C454-21DD-4CA1

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



ELIAS RODRIGUES DE JESUS (CPF 172.XXX.XXX-78) em 28/11/2025 08:17:48 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://saosebastiao.1doc.com.br/verificacao/63EE-C454-21DD-4CA1>