

Estado de Sao Paulo
Prefeitura Municipal de Sao Sebastiao
CNPJ 46.482.832/0001-92
Nota de Empenho:007440/2025 Ordinario
Data Emissao 28.11.2025

FOLHA No _____
PROC. No: 30376
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:	667.031,54
Suplementacoes:	0,00	Valor do Empenho	421,20
Anulacoes:	1.605.000,00		
Total	3.675.000,00	Saldo Atual	666.610,34

Descricao
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM SERVIÇO DE TRANSLADO
FUNERARIO. OBITO: GIDALTO ALVES LIMA FILHO.

No DA RESERVA DE SALDO: 5.616/2025
No DO PEDIDO DE EMPENHO: 3.353/2025

Total Geral 421,20

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

Processo 30376
Mod. Licitacao Dispensa por Limite Numero 402
Contrato

Emitente
IVAN MARCOS AMARAL DOS SANTOS

RETENCOES: LIQUIDO: 421,20

ORDEN DE SERVIÇO

Processo Contábil:

Compra Nº 30376/2025 Dispensa por Limite/Nº 402 /2025
Autorização Nº 417/2025
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: 822/25 – MEMO 30376/25

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
02/dezembro/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: 6B21-1B35-30D2-6420

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



ELIAS RODRIGUES DE JESUS (CPF 172.XXX.XXX-78) em 02/12/2025 14:52:26 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/6B21-1B35-30D2-6420>