



PREF MUNICIPAL BOM JESUS DOS PERDOES
RUA DOM DUARTE LEOPOLDO, 83 - CEP.: 12.955-000

CNPJ.: 52.359.692/0001-62

4RTecnologia

NOTA DE EMPENHO PARCIAL - (SUBEMPENHO)

| | |
|-----------------|-------|
| NOTA | ANO |
| 13/001 | 2020 |
| DATA DE EMISSÃO | FICHA |
| 06/01/2020 | 231 |

| | | | |
|----------------------------|---|-------------------------|----------------------------|
| Fonte de Recurso: | 1 TESOURO | USUÁRIO | MARIA |
| Aplicação: | 510 ASSISTÊNCIA SOCIAL-GERAL | FUNDO | |
| Variação: | 0 | DÍVIDA | |
| Órgão: | 02 PREFEITURA MUNICIPAL | PROCESSO | CONTRATO Nº |
| Unid. Orçamentária: | 05 SECRETARIA DE AÇÃO SOCIAL | VENCIMENTO | 10/01/2020 |
| Unid. Executora: | 00 | MODALIDADE | Outros/Não Aplicável |
| Função: | 08 ASSISTÊNCIA SOCIAL | FUNDAMENTO LEGAL | Art. 24, XXIV, Lei 8666/93 |
| SubFunção: | 244 ASSISTÊNCIA COMUNITÁRIA | PEDIDO | |
| Programa: | 0006 PROTEÇÃO SOCIAL | CENTRO DE CUSTO | |
| Projeto/Atividade: | 2020 PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL | | |
| Categ. Econômica: | 3.3.50 TRANSFERÊNCIAS A INSTITUIÇÕES PRIVADAS SEM FINS LUCRATIVOS | | |
| Elemento Despesa: | 43 SUBVENÇÕES SOCIAIS | | |
| Sub-Elemento Desp: | 0 SUBVENÇÕES SOCIAIS | | |
| Vínculo: | 0 ORDINÁRIO | | |

| | | | |
|------------------------|---------------------------------|-------------------|---------------------------|
| CÓDIGO | NOME DO FORNECEDOR | CNPJ / CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| 3912 | ASBI-ASSOC.BENEFICENTE AO IDOSO | | |
| ENDEREÇO | BAIRRO | | |
| AV.YADOYA Nº 125 | CENTRO | | |
| CIDADE | UF | CEP | TELEFONE |
| B.J.PERDOES | SP | 12950000 | 11 40124527 |
| BANCO | AGÊNCIA | CONTA | TIPO CONTA |
| 104 - CAIXA E. FEDERAL | 2777- | 3-00000189-4 | Conta Corrente |
| APLICAÇÃO: | | | |
| Entrega | | | |

| ITEM | DESCRIÇÃO | UN. | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|---|-----|------------|----------------|-------------|
| 001 | REPASSE DA SUBVENÇÃO SOCIAL A ENTIDADE ASBI - ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE AO IDOSO REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2020 CONFORME TERMO DE COLABORAÇÃO PROCESSO Nº 105/2020. | | 1,0000 | 35.000,00 | 35.000,00 |

| | | | | | | |
|-----------------|---------------------|-------------|----------------------|------------------|--------------------|------------------|
| RETENÇÃO | VL. RETIDO → | 0,00 | VL. LÍQUIDO → | 35.000,00 | VL. BRUTO → | 35.000,00 |
|-----------------|---------------------|-------------|----------------------|------------------|--------------------|------------------|

| | | | |
|---|--|-------------------------|---|
| DOTAÇÃO ATUAL | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
| 420.000,00 | 0,00 | 35.000,00 | 385.000,00 |
| CONTADOR | SEC. FIN. E PLANEJ. | | |
| __/__/____ | __/__/____ | __/__/____ | __/__/____ |
| AIRTON SINHEI ISIARA CRC 1SP 326463 | CESLEI APARECIDO DE CAMPOS CRC 1SP 317751 | | Banco: _____ Conta: _____ Cheques: _____ |
| Recebi da(o) PREF MUNICIPAL BOM JESUS DOS PERDOES, a importância de: | | | |
| (trinta e cinco mil reais) | | | |

Referente ao Valor da Nota acima discriminada.

| | | |
|--|---------------------------------|------------------------|
| BOM JESUS DOS PERDOES, ____ de ____ de ____. | ASSINATURA DO FORNECEDOR | Documento _____ |
| | _____ | Número: _____ |



PREF MUNICIPAL BOM JESUS DOS PERDOES
RUA DOM DUARTE LEOPOLDO, 83 - CEP.: 12.955-000

CNPJ.: 52.359.692/0001-62

4RTecnologia

NOTA DE EMPENHO PARCIAL - (SUBEMPENHO)

| | | | |
|-----------------|------------|-------|------|
| NOTA | 13/002 | ANO | 2020 |
| DATA DE EMISSÃO | 07/02/2020 | FICHA | 231 |

| | | | |
|----------------------------|---|-------------------------|----------------------------|
| Fonte de Recurso: | 1 TESOURO | USUÁRIO | EVELYN |
| Aplicação: | 510 ASSISTÊNCIA SOCIAL-GERAL | FUNDO | |
| Variação: | 0 | DÍVIDA | |
| Órgão: | 02 PREFEITURA MUNICIPAL | PROCESSO | CONTRATO Nº |
| Unid. Orçamentária: | 05 SECRETARIA DE AÇÃO SOCIAL | VENCIMENTO | 12/02/2020 |
| Unid. Executora: | 00 | MODALIDADE | Outros/Não Aplicável |
| Função: | 08 ASSISTÊNCIA SOCIAL | FUNDAMENTO LEGAL | Art. 24, XXIV, Lei 8666/93 |
| SubFunção: | 244 ASSISTÊNCIA COMUNITÁRIA | PEDIDO | |
| Programa: | 0006 PROTEÇÃO SOCIAL | CENTRO DE CUSTO | |
| Projeto/Atividade: | 2020 PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL | | |
| Categ. Econômica: | 3.3.50 TRANSFERÊNCIAS A INSTITUIÇÕES PRIVADAS SEM FINS LUCRATIVOS | | |
| Elemento Despesa: | 43 SUBVENÇÕES SOCIAIS | | |
| Sub-Elemento Desp: | 0 SUBVENÇÕES SOCIAIS | | |
| Vínculo: | 0 ORDINÁRIO | | |

| | | | |
|------------------------|---------------------------------|-------------------|---------------------------|
| CÓDIGO | NOME DO FORNECEDOR | CNPJ / CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| 3912 | ASBI-ASSOC.BENEFICENTE AO IDOSO | | |
| ENDEREÇO | BAIRRO | | TELEFONE |
| AV.YADOYA Nº 125 | CENTRO | | 11 40124527 |
| CIDADE | UF | CEP | TELEFONE |
| B.J.PERDOES | SP | 12950000 | 11 40124527 |
| BANCO | AGÊNCIA | CONTA | TIPO CONTA |
| 104 - CAIXA E. FEDERAL | 2777- | 3-00000189-4 | Conta Corrente |
| APLICAÇÃO: | | | |
| Entrega | | | |

| ITEM | DESCRIÇÃO | UN. | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|---|-----|------------|----------------|-------------|
| 001 | REPASSE DA SUBVENÇÃO SOCIAL A ENTIDADE ASBI - ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE AO IDOSO REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2020 CONFORME TERMO DE COLABORAÇÃO PROCESSO Nº 105/2020. | UN | 1,0000 | 35.000,00 | 35.000,00 |

| | | | | | | |
|-----------------|---------------------|-------------|----------------------|------------------|--------------------|------------------|
| RETENÇÃO | VL. RETIDO → | 0,00 | VL. LÍQUIDO → | 35.000,00 | VL. BRUTO → | 35.000,00 |
|-----------------|---------------------|-------------|----------------------|------------------|--------------------|------------------|

| | | | |
|---|--|-------------------------|----------------------|
| DOTAÇÃO ATUAL | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
| 420.000,00 | 35.000,00 | 35.000,00 | 350.000,00 |
| CONTADOR | SEC. FIN. E PLANEJ. | | |
| ____/____/____ | ____/____/____ | | |
| AIRTON SINHEI ISIARA CRC 1SP 326463 | CESLEI APARECIDO DE CAMPOS CRC 1SP 317751 | | |
| Recebi da(o) PREF MUNICIPAL BOM JESUS DOS PERDOES, a importância de: | | | Banco: _____ |
| (trinta e cinco mil reais) | | | Conta: _____ |
| | | | Cheques _____ |

Referente ao Valor da Nota acima discriminada.

| | | |
|---|---------------------------------|------------------------|
| BOM JESUS DOS PERDOES, ____ de _____ de ____. | ASSINATURA DO FORNECEDOR | Documento _____ |
| | _____ | Número: _____ |



PREF MUNICIPAL BOM JESUS DOS PERDOES
RUA DOM DUARTE LEOPOLDO, 83 - CEP.: 12.955-000

CNPJ.: 52.359.692/0001-62

4RTecnologia

NOTA DE EMPENHO PARCIAL - (SUBEMPENHO)

| | |
|-----------------|-------|
| NOTA | ANO |
| 13/003 | 2020 |
| DATA DE EMISSÃO | FICHA |
| 28/02/2020 | 231 |

| | | | |
|----------------------------|---|-------------------------|----------------------------|
| Fonte de Recurso: | 1 TESOURO | USUÁRIO | EVELYN |
| Aplicação: | 510 ASSISTÊNCIA SOCIAL-GERAL | FUNDO | |
| Variação: | 0 | DÍVIDA | |
| Órgão: | 02 PREFEITURA MUNICIPAL | PROCESSO | CONTRATO Nº |
| Unid. Orçamentária: | 05 SECRETARIA DE AÇÃO SOCIAL | VENCIMENTO | 11/03/2020 |
| Unid. Executora: | 00 | MODALIDADE | Outros/Não Aplicável |
| Função: | 08 ASSISTÊNCIA SOCIAL | FUNDAMENTO LEGAL | Art. 24, XXIV, Lei 8666/93 |
| SubFunção: | 244 ASSISTÊNCIA COMUNITÁRIA | PEDIDO | |
| Programa: | 0006 PROTEÇÃO SOCIAL | CENTRO DE CUSTO | |
| Projeto/Atividade: | 2020 PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL | | |
| Categ. Econômica: | 3.3.50 TRANSFERÊNCIAS A INSTITUIÇÕES PRIVADAS SEM FINS LUCRATIVOS | | |
| Elemento Despesa: | 43 SUBVENÇÕES SOCIAIS | | |
| Sub-Elemento Desp: | 0 SUBVENÇÕES SOCIAIS | | |
| Vínculo: | 0 ORDINÁRIO | | |

| | | | |
|------------------------|---------------------------------|-------------------|---------------------------|
| CÓDIGO | NOME DO FORNECEDOR | CNPJ / CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| 3912 | ASBI-ASSOC.BENEFICENTE AO IDOSO | | |
| ENDEREÇO | BAIRRO | | TELEFONE |
| AV.YADOYA Nº 125 | CENTRO | | 11 40124527 |
| CIDADE | UF | CEP | TELEFONE |
| B.J.PERDOES | SP | 12950000 | 11 40124527 |
| BANCO | AGÊNCIA | CONTA | TIPO CONTA |
| 104 - CAIXA E. FEDERAL | 2777- | 3-00000189-4 | Conta Corrente |
| APLICAÇÃO: | | | |
| Entrega | | | |

| ITEM | DESCRIÇÃO | UN. | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|---|-----|------------|----------------|-------------|
| 001 | REPASSE DA SUBVENÇÃO SOCIAL A ENTIDADE ASBI - ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE AO IDOSO REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2020 CONFORME TERMO DE COLABORAÇÃO PROCESSO Nº 105/2020. | UN | 1,0000 | 35.000,00 | 35.000,00 |

| | | | | | | |
|-----------------|---------------------|-------------|----------------------|------------------|--------------------|------------------|
| RETENÇÃO | VL. RETIDO → | 0,00 | VL. LÍQUIDO → | 35.000,00 | VL. BRUTO → | 35.000,00 |
|-----------------|---------------------|-------------|----------------------|------------------|--------------------|------------------|

| | | | |
|---|--|-------------------------|--|
| DOTAÇÃO ATUAL | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
| 350.000,00 | 70.000,00 | 35.000,00 | 245.000,00 |
| CONTADOR | SEC. FIN. E PLANEJ. | | |
| ____/____/____ | ____/____/____ | ____/____/____ | ____/____/____ |
| AIRTON SINHEI ISIARA CRC 1SP 326463 | CESLEI APARECIDO DE CAMPOS CRC 1SP 317751 | | Banco: _____ Conta: _____ Cheques _____ |
| Recebi da(o) PREF MUNICIPAL BOM JESUS DOS PERDOES, a importância de: | | | |
| (trinta e cinco mil reais) | | | |

Referente ao Valor da Nota acima discriminada.

| | | |
|--|---------------------------------|------------------------|
| BOM JESUS DOS PERDOES, ____ de ____ de ____. | ASSINATURA DO FORNECEDOR | Documento _____ |
| | _____ | Número: _____ |



PREF MUNICIPAL BOM JESUS DOS PERDOES
RUA DOM DUARTE LEOPOLDO, 83 - CEP.: 12.955-000

CNPJ.: 52.359.692/0001-62

4RTecnologia

NOTA DE EMPENHO PARCIAL - (SUBEMPENHO)

| | |
|-----------------|-------|
| NOTA | ANO |
| 13/004 | 2020 |
| DATA DE EMISSÃO | FICHA |
| 08/04/2020 | 231 |

| | | | |
|----------------------------|---|-------------------------|----------------------------|
| Fonte de Recurso: | 1 TESOURO | USUÁRIO | GABRIELA |
| Aplicação: | 510 ASSISTÊNCIA SOCIAL-GERAL | FUNDO | |
| Variação: | 0 | DÍVIDA | |
| Órgão: | 02 PREFEITURA MUNICIPAL | PROCESSO | CONTRATO Nº |
| Unid. Orçamentária: | 05 SECRETARIA DE AÇÃO SOCIAL | VENCIMENTO | 13/04/2020 |
| Unid. Executora: | 00 | MODALIDADE | Outros/Não Aplicável |
| Função: | 08 ASSISTÊNCIA SOCIAL | FUNDAMENTO LEGAL | Art. 24, XXIV, Lei 8666/93 |
| SubFunção: | 244 ASSISTÊNCIA COMUNITÁRIA | PEDIDO | |
| Programa: | 0006 PROTEÇÃO SOCIAL | CENTRO DE CUSTO | |
| Projeto/Atividade: | 2020 PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL | | |
| Categ. Econômica: | 3.3.50 TRANSFERÊNCIAS A INSTITUIÇÕES PRIVADAS SEM FINS LUCRATIVOS | | |
| Elemento Despesa: | 43 SUBVENÇÕES SOCIAIS | | |
| Sub-Elemento Desp: | 0 SUBVENÇÕES SOCIAIS | | |
| Vínculo: | 0 ORDINÁRIO | | |

| | | | |
|------------------------|---------------------------------|-------------------|---------------------------|
| CÓDIGO | NOME DO FORNECEDOR | CNPJ / CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| 3912 | ASBI-ASSOC.BENEFICENTE AO IDOSO | | |
| ENDEREÇO | BAIRRO | | TELEFONE |
| AV.YADOYA Nº 125 | CENTRO | | 11 40124527 |
| CIDADE | UF | CEP | TELEFONE |
| B.J.PERDOES | SP | 12950000 | 11 40124527 |
| BANCO | AGÊNCIA | CONTA | TIPO CONTA |
| 104 - CAIXA E. FEDERAL | 2777- | 3-00000189-4 | Conta Corrente |
| APLICAÇÃO: | | | |
| Entrega | | | |

| ITEM | DESCRIÇÃO | UN. | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|---|-----|------------|----------------|-------------|
| 001 | REPASSE DA SUBVENÇÃO SOCIAL A ENTIDADE ASBI - ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE AO IDOSO REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2020 CONFORME TERMO DE COLABORAÇÃO PROCESSO Nº 105/2020. | | 1,0000 | 35.000,00 | 35.000,00 |

| | | | | | | |
|-----------------|---------------------|-------------|----------------------|------------------|--------------------|------------------|
| RETENÇÃO | VL. RETIDO → | 0,00 | VL. LÍQUIDO → | 35.000,00 | VL. BRUTO → | 35.000,00 |
|-----------------|---------------------|-------------|----------------------|------------------|--------------------|------------------|

| | | | |
|---|--|-------------------------|----------------------|
| DOTAÇÃO ATUAL | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
| 350.000,00 | 105.000,00 | 35.000,00 | 210.000,00 |
| CONTADOR | SEC. FIN. E PLANEJ. | | |
| ____/____/____ | ____/____/____ | | |
| AIRTON SINHEI ISIARA CRC 1SP 326463 | CESLEI APARECIDO DE CAMPOS CRC 1SP 317751 | | |
| Recebi da(o) PREF MUNICIPAL BOM JESUS DOS PERDOES, a importância de: | | | Banco: _____ |
| (trinta e cinco mil reais) | | | Conta: _____ |
| | | | Cheques _____ |

Referente ao Valor da Nota acima discriminada.

| | | |
|--|---------------------------------|------------------------|
| BOM JESUS DOS PERDOES, ____ de ____ de ____. | ASSINATURA DO FORNECEDOR | Documento _____ |
| | _____ | Número: _____ |



PREF MUNICIPAL BOM JESUS DOS PERDOES
RUA DOM DUARTE LEOPOLDO, 83 - CEP.: 12.955-000

CNPJ.: 52.359.692/0001-62

4RTecnologia

NOTA DE EMPENHO PARCIAL - (SUBEMPENHO)

| | |
|-----------------|-------|
| NOTA | ANO |
| 13/005 | 2020 |
| DATA DE EMISSÃO | FICHA |
| 30/04/2020 | 231 |

| | | | |
|----------------------------|---|-------------------------|----------------------------|
| Fonte de Recurso: | 1 TESOURO | USUÁRIO | EVELYN |
| Aplicação: | 510 ASSISTÊNCIA SOCIAL-GERAL | FUNDO | |
| Variação: | 0 | DÍVIDA | |
| Órgão: | 02 PREFEITURA MUNICIPAL | PROCESSO | CONTRATO Nº |
| Unid. Orçamentária: | 05 SECRETARIA DE AÇÃO SOCIAL | VENCIMENTO | 12/05/2020 |
| Unid. Executora: | 00 | MODALIDADE | Outros/Não Aplicável |
| Função: | 08 ASSISTÊNCIA SOCIAL | FUNDAMENTO LEGAL | Art. 24, XXIV, Lei 8666/93 |
| SubFunção: | 244 ASSISTÊNCIA COMUNITÁRIA | PEDIDO | |
| Programa: | 0006 PROTEÇÃO SOCIAL | CENTRO DE CUSTO | |
| Projeto/Atividade: | 2020 PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL | | |
| Categ. Econômica: | 3.3.50 TRANSFERÊNCIAS A INSTITUIÇÕES PRIVADAS SEM FINS LUCRATIVOS | | |
| Elemento Despesa: | 43 SUBVENÇÕES SOCIAIS | | |
| Sub-Elemento Desp: | 0 SUBVENÇÕES SOCIAIS | | |
| Vínculo: | 0 ORDINÁRIO | | |

| | | | |
|------------------------|---------------------------------|-------------------|---------------------------|
| CÓDIGO | NOME DO FORNECEDOR | CNPJ / CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| 3912 | ASBI-ASSOC.BENEFICENTE AO IDOSO | | |
| ENDEREÇO | BAIRRO | | |
| AV.YADOYA Nº 125 | CENTRO | | |
| CIDADE | UF | CEP | TELEFONE |
| B.J.PERDOES | SP | 12950000 | 11 40124527 |
| BANCO | AGÊNCIA | CONTA | TIPO CONTA |
| 104 - CAIXA E. FEDERAL | 2777- | 3-00000189-4 | Conta Corrente |
| APLICAÇÃO: | | | |
| Entrega | | | |

| ITEM | DESCRIÇÃO | UN. | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--|-----|------------|----------------|-------------|
| 001 | REPASSE DA SUBVENÇÃO SOCIAL A ENTIDADE ASBI - ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE AO IDOSO REFERENTE AO MÊS DE MAIO DE 2020 CONFORME TERMO DE COLABORAÇÃO PROCESSO Nº 105/2020. | UN | 1,0000 | 35.000,00 | 35.000,00 |

| | | | | | | |
|-----------------|---------------------|-------------|----------------------|------------------|--------------------|------------------|
| RETENÇÃO | VL. RETIDO → | 0,00 | VL. LÍQUIDO → | 35.000,00 | VL. BRUTO → | 35.000,00 |
|-----------------|---------------------|-------------|----------------------|------------------|--------------------|------------------|

| | | | |
|---|--|-------------------------|----------------------|
| DOTAÇÃO ATUAL | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
| 332.000,00 | 140.000,00 | 35.000,00 | 157.000,00 |
| CONTADOR | SEC. FIN. E PLANEJ. | | |
| __/__/____ | __/__/____ | | |
| AIRTON SINHEI ISIARA CRC 1SP 326463 | CESLEI APARECIDO DE CAMPOS CRC 1SP 317751 | | |
| Recebi da(o) PREF MUNICIPAL BOM JESUS DOS PERDOES, a importância de: | | | Banco: _____ |
| (trinta e cinco mil reais) | | | Conta: _____ |
| | | | Cheques _____ |

Referente ao Valor da Nota acima discriminada.

| | | |
|--|---------------------------------|------------------------|
| BOM JESUS DOS PERDOES, ____ de ____ de ____. | ASSINATURA DO FORNECEDOR | Documento _____ |
| | _____ | Número: _____ |



PREF MUNICIPAL BOM JESUS DOS PERDOES
RUA DOM DUARTE LEOPOLDO, 83 - CEP.: 12.955-000

CNPJ.: 52.359.692/0001-62

4RTecnologia

NOTA DE EMPENHO PARCIAL - (SUBEMPENHO)

| | |
|-----------------|-------|
| NOTA | ANO |
| 13/006 | 2020 |
| DATA DE EMISSÃO | FICHA |
| 29/05/2020 | 231 |

| | | | |
|----------------------------|---|-------------------------|----------------------------|
| Fonte de Recurso: | 1 TESOURO | USUÁRIO | EVELYN |
| Aplicação: | 510 ASSISTÊNCIA SOCIAL-GERAL | FUNDO | |
| Variação: | 0 | DÍVIDA | |
| Órgão: | 02 PREFEITURA MUNICIPAL | PROCESSO | CONTRATO Nº |
| Unid. Orçamentária: | 05 SECRETARIA DE AÇÃO SOCIAL | VENCIMENTO | 03/06/2020 |
| Unid. Executora: | 00 | MODALIDADE | Outros/Não Aplicável |
| Função: | 08 ASSISTÊNCIA SOCIAL | FUNDAMENTO LEGAL | Art. 24, XXIV, Lei 8666/93 |
| SubFunção: | 244 ASSISTÊNCIA COMUNITÁRIA | PEDIDO | |
| Programa: | 0006 PROTEÇÃO SOCIAL | CENTRO DE CUSTO | |
| Projeto/Atividade: | 2020 PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL | | |
| Categ. Econômica: | 3.3.50 TRANSFERÊNCIAS A INSTITUIÇÕES PRIVADAS SEM FINS LUCRATIVOS | | |
| Elemento Despesa: | 43 SUBVENÇÕES SOCIAIS | | |
| Sub-Elemento Desp: | 0 SUBVENÇÕES SOCIAIS | | |
| Vínculo: | 0 ORDINÁRIO | | |

| | | | |
|------------------------|---------------------------------|-------------------|---------------------------|
| CÓDIGO | NOME DO FORNECEDOR | CNPJ / CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| 3912 | ASBI-ASSOC.BENEFICENTE AO IDOSO | | |
| ENDEREÇO | BAIRRO | | |
| AV.YADOYA Nº 125 | CENTRO | | |
| CIDADE | UF | CEP | TELEFONE |
| B.J.PERDOES | SP | 12950000 | 11 40124527 |
| BANCO | AGÊNCIA | CONTA | TIPO CONTA |
| 104 - CAIXA E. FEDERAL | 2777- | 3-00000189-4 | Conta Corrente |
| APLICAÇÃO: | | | |
| Entrega | | | |

| ITEM | DESCRIÇÃO | UN. | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|---|-----|------------|----------------|-------------|
| 001 | REPASSE DA SUBVENÇÃO SOCIAL A ENTIDADE ASBI - ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE AO IDOSO REFERENTE AO MÊS DE JUNHO DE 2020 CONFORME TERMO DE COLABORAÇÃO PROCESSO Nº 105/2020. | UN | 1,0000 | 35.000,00 | 35.000,00 |

| | | | | | | |
|-----------------|---------------------|-------------|----------------------|------------------|--------------------|------------------|
| RETENÇÃO | VL. RETIDO → | 0,00 | VL. LÍQUIDO → | 35.000,00 | VL. BRUTO → | 35.000,00 |
|-----------------|---------------------|-------------|----------------------|------------------|--------------------|------------------|

| | | | |
|---|--|-------------------------|---|
| DOTAÇÃO ATUAL | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
| 288.000,00 | 175.000,00 | 35.000,00 | 78.000,00 |
| CONTADOR | SEC. FIN. E PLANEJ. | | |
| __/__/____ | __/__/____ | | |
| AIRTON SINHEI ISIARA CRC 1SP 326463 | CESLEI APARECIDO DE CAMPOS CRC 1SP 317751 | | Banco: _____ Conta: _____ Cheques: _____ |
| Recebi da(o) PREF MUNICIPAL BOM JESUS DOS PERDOES, a importância de: | | | |
| (trinta e cinco mil reais) | | | |

Referente ao Valor da Nota acima discriminada.

| | | |
|--|---------------------------------|--|
| BOM JESUS DOS PERDOES, ____ de ____ de ____. | ASSINATURA DO FORNECEDOR | Documento _____ Número: _____ |
|--|---------------------------------|--|



PREF MUNICIPAL BOM JESUS DOS PERDOES
RUA DOM DUARTE LEOPOLDO, 83 - CEP.: 12.955-000

CNPJ.: 52.359.692/0001-62

4RTecnologia

NOTA DE EMPENHO PARCIAL - (SUBEMPENHO)

| | |
|-----------------|-------|
| NOTA | ANO |
| 93/001 | 2020 |
| DATA DE EMISSÃO | FICHA |
| 16/01/2020 | 472 |

| | | | |
|----------------------------|---|-------------------------|----------------------|
| Fonte de Recurso: | 1 TESOURO | USUÁRIO | GABRIELA |
| Aplicação: | 240 EDUCAÇÃO ESPECIAL | FUNDO | |
| Variação: | 0 | DÍVIDA | |
| Órgão: | 02 PREFEITURA MUNICIPAL | PROCESSO | CONTRATO Nº |
| Unid. Orçamentária: | 08 SECRETARIA DE EDUCAÇÃO | VENCIMENTO | 22/01/2020 |
| Unid. Executora: | 00 | MODALIDADE | Outros/Não Aplicável |
| Função: | 12 EDUCAÇÃO | FUNDAMENTO LEGAL | |
| SubFunção: | 367 EDUCAÇÃO ESPECIAL | PEDIDO | |
| Programa: | 0011 SERVIÇOS EDUCACIONAIS | CENTRO DE CUSTO | |
| Projeto/Atividade: | 2033 FORNECIMENTO DE SERVIÇOS EDUCACIONAIS | | |
| Categ. Econômica: | 3.3.90 APLICAÇÕES DIRETAS | | |
| Elemento Despesa: | 39 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA | | |
| Sub-Elemento Desp: | 99 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA | | |
| Vínculo: | E EDUCAÇÃO | | |

| | | | |
|----------------------------|---|-------------------|---------------------------|
| CÓDIGO | NOME DO FORNECEDOR | CNPJ / CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| 4761 | APAE-ASSOC.PAIS E AMIG.EXCEP PIRAC 52.357.712/0001-66 | | |
| ENDEREÇO | BAIRRO | | |
| RUA GUILHERME LEO N° 264 | JARDIM ALVORADA | | |
| CIDADE | UF | CEP | TELEFONE |
| PIRACAIÁ | SP | 12970000 | |
| BANCO | AGÊNCIA | CONTA | TIPO CONTA |
| 001 - BANCO DO BRASIL S.A. | 2453-8 | 17703-2 | Conta Corrente |
| APLICAÇÃO: | | | |
| Entrega | | | |

| ITEM | DESCRIÇÃO | UN. | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|---|-----|------------|----------------|-------------|
| 001 | PAGAMENTO À APAE DO MUNICÍPIO DE PIRACAIÁ - SP - CONFORME PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2019, PROCESSO Nº 003/2018 COM VIGÊNCIA DE 17/05/2019 ATÉ 17/05/2020 - PARCELA 01/05. | | 1,0000 | 39.000,00 | 39.000,00 |

| | | | | | | |
|-----------------|---------------------|-------------|----------------------|------------------|--------------------|------------------|
| RETENÇÃO | VL. RETIDO → | 0,00 | VL. LÍQUIDO → | 39.000,00 | VL. BRUTO → | 39.000,00 |
|-----------------|---------------------|-------------|----------------------|------------------|--------------------|------------------|

| | | | |
|---|--|-------------------------|----------------------|
| DOTAÇÃO ATUAL | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
| 208.541,75 | 0,00 | 39.000,00 | 169.541,75 |
| CONTADOR | SEC. FIN. E PLANEJ. | | |
| ____/____/____ | ____/____/____ | | |
| AIRTON SINHEI ISIARA CRC 1SP 326463 | CESLEI APARECIDO DE CAMPOS CRC 1SP 317751 | | |
| Recebi da(o) PREF MUNICIPAL BOM JESUS DOS PERDOES, a importância de: | | | Banco: _____ |
| (trinta e nove mil reais) | | | Conta: _____ |
| | | | Cheques _____ |

Referente ao Valor da Nota acima discriminada.

| | | |
|--|---------------------------------|------------------------|
| BOM JESUS DOS PERDOES, ____ de ____ de ____. | ASSINATURA DO FORNECEDOR | Documento _____ |
| | _____ | Número: _____ |



PREF MUNICIPAL BOM JESUS DOS PERDOES
RUA DOM DUARTE LEOPOLDO, 83 - CEP.: 12.955-000

CNPJ.: 52.359.692/0001-62

4RTecnologia

NOTA DE EMPENHO PARCIAL - (SUBEMPENHO)

| | |
|-----------------|-------|
| NOTA | ANO |
| 93/002 | 2020 |
| DATA DE EMISSÃO | FICHA |
| 10/02/2020 | 472 |

| | | | |
|----------------------------|---|-------------------------|----------------------|
| Fonte de Recurso: | 1 TESOURO | USUÁRIO | GABRIELA |
| Aplicação: | 240 EDUCAÇÃO ESPECIAL | FUNDO | |
| Variação: | 0 | DÍVIDA | |
| Órgão: | 02 PREFEITURA MUNICIPAL | PROCESSO | CONTRATO Nº |
| Unid. Orçamentária: | 08 SECRETARIA DE EDUCAÇÃO | VENCIMENTO | 14/02/2020 |
| Unid. Executora: | 00 | MODALIDADE | Outros/Não Aplicável |
| Função: | 12 EDUCAÇÃO | FUNDAMENTO LEGAL | |
| SubFunção: | 367 EDUCAÇÃO ESPECIAL | PEDIDO | |
| Programa: | 0011 SERVIÇOS EDUCACIONAIS | CENTRO DE CUSTO | |
| Projeto/Atividade: | 2033 FORNECIMENTO DE SERVIÇOS EDUCACIONAIS | | |
| Categ. Econômica: | 3.3.90 APLICAÇÕES DIRETAS | | |
| Elemento Despesa: | 39 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA | | |
| Sub-Elemento Desp: | 99 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA | | |
| Vínculo: | E EDUCAÇÃO | | |

| | | | |
|----------------------------|---|-------------------|---------------------------|
| CÓDIGO | NOME DO FORNECEDOR | CNPJ / CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| 4761 | APAE-ASSOC.PAIS E AMIG.EXCEP PIRAC 52.357.712/0001-66 | | |
| ENDEREÇO | BAIRRO | | |
| RUA GUILHERME LEO N° 264 | JARDIM ALVORADA | | |
| CIDADE | UF | CEP | TELEFONE |
| PIRACAIÁ | SP | 12970000 | |
| BANCO | AGÊNCIA | CONTA | TIPO CONTA |
| 001 - BANCO DO BRASIL S.A. | 2453-8 | 17703-2 | Conta Corrente |
| APLICAÇÃO: | | | |
| Entrega | | | |

| ITEM | DESCRIÇÃO | UN. | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|---|-----|------------|----------------|-------------|
| 001 | PAGAMENTO À APAE DO MUNICÍPIO DE PIRACAIÁ - SP - CONFORME PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2019, PROCESSO Nº 003/2018 COM VIGÊNCIA DE 17/05/2019 ATÉ 17/05/2020 - PARCELA 02/05. | | 1,0000 | 36.400,00 | 36.400,00 |

| | | | | | | |
|-----------------|---------------------|-------------|----------------------|------------------|--------------------|------------------|
| RETENÇÃO | VL. RETIDO → | 0,00 | VL. LÍQUIDO → | 36.400,00 | VL. BRUTO → | 36.400,00 |
|-----------------|---------------------|-------------|----------------------|------------------|--------------------|------------------|

| | | | |
|---|--|-------------------------|--------------------|
| DOTAÇÃO ATUAL | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
| 208.541,75 | 39.000,00 | 36.400,00 | 133.141,75 |
| CONTADOR | SEC. FIN. E PLANEJ. | | |
| ____/____/____ | ____/____/____ | | |
| AIRTON SINHEI ISIARA CRC 1SP 326463 | CESLEI APARECIDO DE CAMPOS CRC 1SP 317751 | | |
| Recebi da(o) PREF MUNICIPAL BOM JESUS DOS PERDOES, a importância de: | | | |
| (trinta e seis mil e quatrocentos reais) | | | |

Referente ao Valor da Nota acima discriminada.

| | | |
|--|---------------------------------|------------------------|
| BOM JESUS DOS PERDOES, ____ de ____ de ____. | ASSINATURA DO FORNECEDOR | Documento _____ |
| | _____ | Número: _____ |



PREF MUNICIPAL BOM JESUS DOS PERDOES
RUA DOM DUARTE LEOPOLDO, 83 - CEP.: 12.955-000

CNPJ.: 52.359.692/0001-62

4RTecnologia

NOTA DE EMPENHO PARCIAL - (SUBEMPENHO)

| | |
|-----------------|-------|
| NOTA | ANO |
| 93/003 | 2020 |
| DATA DE EMISSÃO | FICHA |
| 11/03/2020 | 472 |

| | | | |
|----------------------------|---|-------------------------|----------------------|
| Fonte de Recurso: | 1 TESOURO | USUÁRIO | MARIA |
| Aplicação: | 240 EDUCAÇÃO ESPECIAL | FUNDO | |
| Variação: | 0 | DÍVIDA | |
| Órgão: | 02 PREFEITURA MUNICIPAL | PROCESSO | CONTRATO Nº |
| Unid. Orçamentária: | 08 SECRETARIA DE EDUCAÇÃO | VENCIMENTO | 12/03/2020 |
| Unid. Executora: | 00 | MODALIDADE | Outros/Não Aplicável |
| Função: | 12 EDUCAÇÃO | FUNDAMENTO LEGAL | |
| SubFunção: | 367 EDUCAÇÃO ESPECIAL | PEDIDO | |
| Programa: | 0011 SERVIÇOS EDUCACIONAIS | CENTRO DE CUSTO | |
| Projeto/Atividade: | 2033 FORNECIMENTO DE SERVIÇOS EDUCACIONAIS | | |
| Categ. Econômica: | 3.3.90 APLICAÇÕES DIRETAS | | |
| Elemento Despesa: | 39 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA | | |
| Sub-Elemento Desp: | 99 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA | | |
| Vínculo: | E EDUCAÇÃO | | |

| | | | |
|----------------------------|---|-------------------|---------------------------|
| CÓDIGO | NOME DO FORNECEDOR | CNPJ / CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| 4761 | APAE-ASSOC.PAIS E AMIG.EXCEP PIRAC 52.357.712/0001-66 | | |
| ENDEREÇO | BAIRRO | UF | CEP |
| RUA GUILHERME LEO N° 264 | JARDIM ALVORADA | SP | 12970000 |
| CIDADE | TELEFONE | AGÊNCIA | CONTA |
| PIRACAIÁ | | 2453-8 | 17703-2 |
| BANCO | TIPO CONTA | | |
| 001 - BANCO DO BRASIL S.A. | Conta Corrente | | |
| APLICAÇÃO: | | | |
| Entrega | | | |

| ITEM | DESCRIÇÃO | UN. | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|---|-----|------------|----------------|-------------|
| 001 | PAGAMENTO À APAE DO MUNICÍPIO DE PIRACAIÁ - SP - CONFORME PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2019, PROCESSO Nº 003/2018 COM VIGÊNCIA DE 17/05/2019 ATÉ 17/05/2020 - PARCELA 03/05. | | 1,0000 | 41.708,35 | 41.708,35 |

| | | | | | | |
|-----------------|---------------------|-------------|----------------------|------------------|--------------------|------------------|
| RETENÇÃO | VL. RETIDO → | 0,00 | VL. LÍQUIDO → | 41.708,35 | VL. BRUTO → | 41.708,35 |
|-----------------|---------------------|-------------|----------------------|------------------|--------------------|------------------|

| | | | |
|---|--|-------------------------|----------------------|
| DOTAÇÃO ATUAL | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
| 208.541,75 | 75.400,00 | 41.708,35 | 91.433,40 |
| CONTADOR | SEC. FIN. E PLANEJ. | | |
| ____/____/____ | ____/____/____ | | |
| AIRTON SINHEI ISIARA CRC 1SP 326463 | CESLEI APARECIDO DE CAMPOS CRC 1SP 317751 | | |
| Recebi da(o) PREF MUNICIPAL BOM JESUS DOS PERDOES, a importância de: | | | Banco: _____ |
| (quarenta e um mil, setecentos e oito reais e trinta e cinco centavos) | | | Conta: _____ |
| | | | Cheques _____ |

Referente ao Valor da Nota acima discriminada.

| | | |
|--|---------------------------------|------------------------|
| BOM JESUS DOS PERDOES, ____ de ____ de ____. | ASSINATURA DO FORNECEDOR | Documento _____ |
| | _____ | Número: _____ |



PREF MUNICIPAL BOM JESUS DOS PERDOES
RUA DOM DUARTE LEOPOLDO, 83 - CEP.: 12.955-000

CNPJ.: 52.359.692/0001-62

4RTecnologia

NOTA DE EMPENHO PARCIAL - (SUBEMPENHO)

| | |
|-----------------|-------|
| NOTA | ANO |
| 93/004 | 2020 |
| DATA DE EMISSÃO | FICHA |
| 24/04/2020 | 472 |

| | | | |
|----------------------------|---|-------------------------|----------------------|
| Fonte de Recurso: | 1 TESOURO | USUÁRIO | EVELYN |
| Aplicação: | 240 EDUCAÇÃO ESPECIAL | FUNDO | |
| Variação: | 0 | DÍVIDA | |
| Órgão: | 02 PREFEITURA MUNICIPAL | PROCESSO | CONTRATO Nº |
| Unid. Orçamentária: | 08 SECRETARIA DE EDUCAÇÃO | VENCIMENTO | 27/04/2020 |
| Unid. Executora: | 00 | MODALIDADE | Outros/Não Aplicável |
| Função: | 12 EDUCAÇÃO | FUNDAMENTO LEGAL | |
| SubFunção: | 367 EDUCAÇÃO ESPECIAL | PEDIDO | |
| Programa: | 0011 SERVIÇOS EDUCACIONAIS | CENTRO DE CUSTO | |
| Projeto/Atividade: | 2033 FORNECIMENTO DE SERVIÇOS EDUCACIONAIS | | |
| Categ. Econômica: | 3.3.90 APLICAÇÕES DIRETAS | | |
| Elemento Despesa: | 39 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA | | |
| Sub-Elemento Desp: | 99 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA | | |
| Vínculo: | E EDUCAÇÃO | | |

| | | | |
|----------------------------|---|-------------------|---------------------------|
| CÓDIGO | NOME DO FORNECEDOR | CNPJ / CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| 4761 | APAE-ASSOC.PAIS E AMIG.EXCEP PIRAC 52.357.712/0001-66 | | |
| ENDEREÇO | BAIRRO | UF | CEP |
| RUA GUILHERME LEO N° 264 | JARDIM ALVORADA | SP | 12970000 |
| CIDADE | TELEFONE | AGÊNCIA | CONTA |
| PIRACAIÁ | | 2453-8 | 17703-2 |
| BANCO | TIPO CONTA | | |
| 001 - BANCO DO BRASIL S.A. | Conta Corrente | | |
| APLICAÇÃO: | | | |
| Entrega | | | |

| ITEM | DESCRIÇÃO | UN. | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|---|-----|------------|----------------|-------------|
| 001 | PAGAMENTO À APAE DO MUNICÍPIO DE PIRACAIÁ - SP - CONFORME PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2019, PROCESSO Nº 003/2018 COM VIGÊNCIA DE 17/05/2019 ATÉ 17/05/2020 - PARCELA 04/05. | UN | 1,0000 | 31.433,00 | 31.433,00 |

| | | | | | | |
|-----------------|---------------------|-------------|----------------------|------------------|--------------------|------------------|
| RETENÇÃO | VL. RETIDO → | 0,00 | VL. LÍQUIDO → | 31.433,00 | VL. BRUTO → | 31.433,00 |
|-----------------|---------------------|-------------|----------------------|------------------|--------------------|------------------|

| | | | |
|---|--|-------------------------|----------------------|
| DOTAÇÃO ATUAL | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
| 208.541,75 | 117.108,35 | 31.433,00 | 60.000,40 |
| CONTADOR | SEC. FIN. E PLANEJ. | | |
| ____/____/____ | ____/____/____ | | |
| AIRTON SINHEI ISIARA CRC 1SP 326463 | CESLEI APARECIDO DE CAMPOS CRC 1SP 317751 | | |
| Recebi da(o) PREF MUNICIPAL BOM JESUS DOS PERDOES, a importância de: | | | Banco: _____ |
| (trinta e um mil, quatrocentos e trinta e três reais) | | | Conta: _____ |
| | | | Cheques _____ |

Referente ao Valor da Nota acima discriminada.

| | | |
|--|---------------------------------|------------------------|
| BOM JESUS DOS PERDOES, ____ de ____ de ____. | ASSINATURA DO FORNECEDOR | Documento _____ |
| | _____ | Número: _____ |



PREF MUNICIPAL BOM JESUS DOS PERDOES
RUA DOM DUARTE LEOPOLDO, 83 - CEP.: 12.955-000

CNPJ.: 52.359.692/0001-62

4RTecnologia

NOTA DE EMPENHO

| | |
|-----------------|-------|
| NOTA | ANO |
| 862/000 | 2020 |
| DATA DE EMISSÃO | FICHA |
| 31/01/2020 | 410 |

| | | | |
|----------------------------|---|-------------------------|----------------------|
| Fonte de Recurso: | 1 TESOURO | USUÁRIO | GABRIELA |
| Aplicação: | 220 ENSINO FUNDAMENTAL | FUNDO | |
| Variação: | 82 DESENHANDO O FUTURO | DÍVIDA | |
| Órgão: | 02 PREFEITURA MUNICIPAL | PROCESSO | CONTRATO Nº |
| Unid. Orçamentária: | 08 SECRETARIA DE EDUCAÇÃO | VENCIMENTO | 06/02/2020 |
| Unid. Executora: | 00 | MODALIDADE | Outros/Não Aplicável |
| Função: | 12 EDUCAÇÃO | FUNDAMENTO LEGAL | |
| SubFunção: | 361 ENSINO FUNDAMENTAL | PEDIDO | |
| Programa: | 0011 SERVIÇOS EDUCACIONAIS | CENTRO DE CUSTO | |
| Projeto/Atividade: | 2033 FORNECIMENTO DE SERVIÇOS EDUCACIONAIS | | |
| Categ. Econômica: | 3.3.50 TRANSFERÊNCIAS A INSTITUIÇÕES PRIVADAS SEM FINS LUCRATIVOS | | |
| Elemento Despesa: | 43 SUBVENÇÕES SOCIAIS | | |
| Sub-Elemento Desp: | 0 SUBVENÇÕES SOCIAIS | | |
| Vínculo: | 0 ORDINÁRIO | | |

| | | | |
|-----------------------|------------------------------|-------------------|---------------------------|
| CÓDIGO | NOME DO FORNECEDOR | CNPJ / CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| 16381 | PROGRAMA DESENHANDO O FUTURO | | |
| ENDEREÇO | BAIRRO | | |
| BOM JESUS DOS PERDOES | | | |
| CIDADE | UF | CEP | TELEFONE |
| BOM JESUS DOS PERDOES | SP | 12955000 | |
| BANCO | AGÊNCIA | CONTA | TIPO CONTA |
| | | | |

| | |
|-------------------|--|
| APLICAÇÃO: | |
| Entrega | |

| ITEM | DESCRIÇÃO | UN. | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--|-----|------------|----------------|-------------|
| 001 | DESPESA COM REPASSE PARA A EMEF PROF SERGIO GONÇALVES VIANA, EM ATENDIMENTO AO PROGRAMA DESENHANDO O FUTURO. | | 1,0000 | 15.000,00 | 15.000,00 |

| | | | | | | |
|-----------------|---------------------|-------------|----------------------|------------------|--------------------|------------------|
| RETENÇÃO | VL. RETIDO → | 0,00 | VL. LÍQUIDO → | 15.000,00 | VL. BRUTO → | 15.000,00 |
|-----------------|---------------------|-------------|----------------------|------------------|--------------------|------------------|

| | | | |
|---|--|-------------------------|----------------------|
| DOTAÇÃO ATUAL | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
| 100.000,00 | 0,00 | 15.000,00 | 85.000,00 |
| CONTADOR | SEC. FIN. E PLANEJ. | | |
| __/__/____ | __/__/____ | | |
| AIRTON SINHEI ISIARA CRC 1SP 326463 | CESLEI APARECIDO DE CAMPOS CRC 1SP 317751 | | |
| Recebi da(o) PREF MUNICIPAL BOM JESUS DOS PERDOES, a importância de: | | | Banco: _____ |
| (quinze mil reais) | | | Conta: _____ |
| | | | Cheques _____ |

Referente ao Valor da Nota acima discriminada.

| | | |
|--|---------------------------------|------------------------|
| BOM JESUS DOS PERDOES, ____ de ____ de ____. | ASSINATURA DO FORNECEDOR | Documento _____ |
| | _____ | Número: _____ |



PREF MUNICIPAL BOM JESUS DOS PERDOES
RUA DOM DUARTE LEOPOLDO, 83 - CEP.: 12.955-000

CNPJ.: 52.359.692/0001-62

NOTA DE EMPENHO

4RTecnologia

| | |
|-----------------|-------|
| NOTA | ANO |
| 1329/000 | 2020 |
| DATA DE EMISSÃO | FICHA |
| 04/02/2020 | 410 |

| | | | |
|----------------------------|---|-------------------------|----------------------|
| Fonte de Recurso: | 1 TESOURO | USUÁRIO | MARIA |
| Aplicação: | 220 ENSINO FUNDAMENTAL | FUNDO | |
| Variação: | 82 DESENHANDO O FUTURO | DÍVIDA | |
| Órgão: | 02 PREFEITURA MUNICIPAL | PROCESSO | CONTRATO Nº |
| Unid. Orçamentária: | 08 SECRETARIA DE EDUCAÇÃO | VENCIMENTO | 11/02/2020 |
| Unid. Executora: | 00 | MODALIDADE | Outros/Não Aplicável |
| Função: | 12 EDUCAÇÃO | FUNDAMENTO LEGAL | |
| SubFunção: | 361 ENSINO FUNDAMENTAL | PEDIDO | |
| Programa: | 0011 SERVIÇOS EDUCACIONAIS | CENTRO DE CUSTO | |
| Projeto/Atividade: | 2033 FORNECIMENTO DE SERVIÇOS EDUCACIONAIS | | |
| Categ. Econômica: | 3.3.50 TRANSFERÊNCIAS A INSTITUIÇÕES PRIVADAS SEM FINS LUCRATIVOS | | |
| Elemento Despesa: | 43 SUBVENÇÕES SOCIAIS | | |
| Sub-Elemento Desp: | 0 SUBVENÇÕES SOCIAIS | | |
| Vínculo: | 0 ORDINÁRIO | | |

| | | | |
|-----------------------|------------------------------|-------------------|---------------------------|
| CÓDIGO | NOME DO FORNECEDOR | CNPJ / CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| 16381 | PROGRAMA DESENHANDO O FUTURO | | |
| ENDEREÇO | BAIRRO | | |
| BOM JESUS DOS PERDOES | | | |
| CIDADE | UF | CEP | TELEFONE |
| BOM JESUS DOS PERDOES | SP | 12955000 | |
| BANCO | AGÊNCIA | CONTA | TIPO CONTA |
| | | | |

| | |
|-------------------|--|
| APLICAÇÃO: | |
| Entrega | |

| ITEM | DESCRIÇÃO | UN. | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|---|-----|------------|----------------|-------------|
| 001 | DESPESA COM REPASSE PARA A EMEIEF NOSSA SENHORA APARECIDA EM ATENDIMENTO AO PROGRAMA DESENHANDO O FUTURO. | | 1,0000 | 15.000,00 | 15.000,00 |

| | | | | | | |
|-----------------|---------------------|-------------|----------------------|------------------|--------------------|------------------|
| RETENÇÃO | VL. RETIDO → | 0,00 | VL. LÍQUIDO → | 15.000,00 | VL. BRUTO → | 15.000,00 |
|-----------------|---------------------|-------------|----------------------|------------------|--------------------|------------------|

| | | | |
|---|--|-------------------------|----------------------|
| DOTAÇÃO ATUAL | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
| 100.000,00 | 15.000,00 | 15.000,00 | 70.000,00 |
| CONTADOR | SEC. FIN. E PLANEJ. | | |
| __/__/____ | __/__/____ | | |
| AIRTON SINHEI ISIARA CRC 1SP 326463 | CESLEI APARECIDO DE CAMPOS CRC 1SP 317751 | | |
| Recebi da(o) PREF MUNICIPAL BOM JESUS DOS PERDOES, a importância de: | | | Banco: _____ |
| (quinze mil reais) | | | Conta: _____ |
| | | | Cheques _____ |

Referente ao Valor da Nota acima discriminada.

| | | |
|---|---------------------------------|------------------------|
| BOM JESUS DOS PERDOES, ____ de _____ de ____. | ASSINATURA DO FORNECEDOR | Documento _____ |
| | _____ | Número: _____ |



PREF MUNICIPAL BOM JESUS DOS PERDOES
RUA DOM DUARTE LEOPOLDO, 83 - CEP.: 12.955-000

CNPJ.: 52.359.692/0001-62

4RTecnologia

NOTA DE EMPENHO

| | |
|-----------------|-------|
| NOTA | ANO |
| 2003/000 | 2020 |
| DATA DE EMISSÃO | FICHA |
| 28/02/2020 | 206 |

| | | | |
|----------------------------|---|-------------------------|----------------------|
| Fonte de Recurso: | 1 TESOURO | USUÁRIO | EVELYN |
| Aplicação: | 510 ASSISTÊNCIA SOCIAL-GERAL | FUNDO | |
| Variação: | 0 | DÍVIDA | |
| Órgão: | 02 PREFEITURA MUNICIPAL | PROCESSO | CONTRATO Nº |
| Unid. Orçamentária: | 05 SECRETARIA DE AÇÃO SOCIAL | VENCIMENTO | 10/03/2020 |
| Unid. Executora: | 00 | MODALIDADE | Outros/Não Aplicável |
| Função: | 08 ASSISTÊNCIA SOCIAL | FUNDAMENTO LEGAL | |
| SubFunção: | 244 ASSISTÊNCIA COMUNITÁRIA | PEDIDO | |
| Programa: | 0006 PROTEÇÃO SOCIAL | CENTRO DE CUSTO | |
| Projeto/Atividade: | 2019 PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA | | |
| Categ. Econômica: | 3.3.50 TRANSFERÊNCIAS A INSTITUIÇÕES PRIVADAS SEM FINS LUCRATIVOS | | |
| Elemento Despesa: | 43 SUBVENÇÕES SOCIAIS | | |
| Sub-Elemento Desp: | 0 SUBVENÇÕES SOCIAIS | | |
| Vínculo: | 0 ORDINÁRIO | | |

| | | | |
|----------------------------------|--|--------------------|---------------------------|
| CÓDIGO | NOME DO FORNECEDOR | CNPJ / CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| 4184 | CASULO-CENTRO DES.I.SOCIAL CRIANCA E ADOLESCENTE | 04.456.594/0001-09 | |
| ENDEREÇO | BAIRRO | UF | CEP |
| RUA JOAO FRANCO DE CAMARGO N°321 | CENTRO | SP | 12955000 |
| CIDADE | AGÊNCIA | CONTA | TELEFONE |
| B.J.PERDOES | 0320- | 13000386-2 | 40127197 |
| BANCO | TIPO CONTA | | |
| 033 - SANTANDER | Conta Corrente | | |

| | |
|-------------------|--|
| APLICAÇÃO: | |
| Entrega | |

| ITEM | DESCRIÇÃO | UN. | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--|-----|------------|----------------|-------------|
| 001 | REPASSE DA SUBVENÇÃO SOCIAL A ENTIDADE CASULO DE BOM JESUS DOS PERDÕES REFERENTE A FEVEREIRO/2020, CONFORME DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO DE 10 DE FEVEREIRO DE 2020 E TERMO DE COLABORAÇÃO DE 10 DE FEVEREIRO DE 2020. PROCESSO Nº 961/2020. | UN | 1,0000 | 32.381,60 | 32.381,60 |

| | | | | | | |
|-----------------|---------------------|-------------|----------------------|------------------|--------------------|------------------|
| RETENÇÃO | VL. RETIDO → | 0,00 | VL. LÍQUIDO → | 32.381,60 | VL. BRUTO → | 32.381,60 |
|-----------------|---------------------|-------------|----------------------|------------------|--------------------|------------------|

| | | | |
|---|--|-------------------------|----------------------|
| DOTAÇÃO ATUAL | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
| 90.000,00 | 0,00 | 32.381,60 | 57.618,40 |
| CONTADOR | SEC. FIN. E PLANEJ. | | |
| ____/____/____ | ____/____/____ | | |
| AIRTON SINHEI ISIARA CRC 1SP 326463 | CESLEI APARECIDO DE CAMPOS CRC 1SP 317751 | | |
| Recebi da(o) PREF MUNICIPAL BOM JESUS DOS PERDOES, a importância de: | | | Banco: _____ |
| (trinta e dois mil, trezentos e oitenta e um reais e sessenta centavos) | | | Conta: _____ |
| | | | Cheques _____ |

Referente ao Valor da Nota acima discriminada.

| | | |
|--|---------------------------------|------------------------|
| BOM JESUS DOS PERDOES, ____ de ____ de ____. | ASSINATURA DO FORNECEDOR | Documento _____ |
| | _____ | Número: _____ |



PREF MUNICIPAL BOM JESUS DOS PERDOES
RUA DOM DUARTE LEOPOLDO, 83 - CEP.: 12.955-000

CNPJ.: 52.359.692/0001-62

4RTecnologia

NOTA DE EMPENHO

| | |
|-----------------|-------|
| NOTA | ANO |
| 2081/000 | 2020 |
| DATA DE EMISSÃO | FICHA |
| 28/02/2020 | 410 |

| | | | |
|----------------------------|---|-------------------------|----------------------|
| Fonte de Recurso: | 1 TESOURO | USUÁRIO | EVELYN |
| Aplicação: | 220 ENSINO FUNDAMENTAL | FUNDO | |
| Variação: | 82 DESENHANDO O FUTURO | DÍVIDA | |
| Órgão: | 02 PREFEITURA MUNICIPAL | PROCESSO | CONTRATO Nº |
| Unid. Orçamentária: | 08 SECRETARIA DE EDUCAÇÃO | VENCIMENTO | 11/03/2020 |
| Unid. Executora: | 00 | MODALIDADE | Outros/Não Aplicável |
| Função: | 12 EDUCAÇÃO | FUNDAMENTO LEGAL | |
| SubFunção: | 361 ENSINO FUNDAMENTAL | PEDIDO | |
| Programa: | 0011 SERVIÇOS EDUCACIONAIS | CENTRO DE CUSTO | |
| Projeto/Atividade: | 2033 FORNECIMENTO DE SERVIÇOS EDUCACIONAIS | | |
| Categ. Econômica: | 3.3.50 TRANSFERÊNCIAS A INSTITUIÇÕES PRIVADAS SEM FINS LUCRATIVOS | | |
| Elemento Despesa: | 43 SUBVENÇÕES SOCIAIS | | |
| Sub-Elemento Desp: | 0 SUBVENÇÕES SOCIAIS | | |
| Vínculo: | 0 ORDINÁRIO | | |

| | | | |
|-----------------------|------------------------------|-------------------|---------------------------|
| CÓDIGO | NOME DO FORNECEDOR | CNPJ / CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| 16381 | PROGRAMA DESENHANDO O FUTURO | | |
| ENDEREÇO | | BAIRRO | |
| BOM JESUS DOS PERDOES | | | |
| CIDADE | UF | CEP | TELEFONE |
| BOM JESUS DOS PERDOES | SP | 12955000 | |
| BANCO | AGÊNCIA | CONTA | TIPO CONTA |
| | | | |

| | |
|-------------------|--|
| APLICAÇÃO: | |
| Entrega | |

| ITEM | DESCRIÇÃO | UN. | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|---|-----|------------|----------------|-------------|
| 001 | DESPESA COM REPASSE PARA A EMEF MARIA TEREZA RAMOS DE AZEVEDO EM ATENDIMENTO AO PROGRAMA DESENHANDO O FUTURO. | UN | 1,000 | 15.000,00 | 15.000,00 |

| | | | | | | |
|-----------------|---------------------|-------------|----------------------|------------------|--------------------|------------------|
| RETENÇÃO | VL. RETIDO → | 0,00 | VL. LÍQUIDO → | 15.000,00 | VL. BRUTO → | 15.000,00 |
|-----------------|---------------------|-------------|----------------------|------------------|--------------------|------------------|

| | | | |
|---|--|-------------------------|-----------------------|
| DOTAÇÃO ATUAL | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
| 100.000,00 | 30.000,00 | 15.000,00 | 55.000,00 |
| CONTADOR | SEC. FIN. E PLANEJ. | | |
| __/__/____ | __/__/____ | | |
| AIRTON SINHEI ISIARA CRC 1SP 326463 | CESLEI APARECIDO DE CAMPOS CRC 1SP 317751 | | |
| Recebi da(o) PREF MUNICIPAL BOM JESUS DOS PERDOES, a importância de: | | | Banco: _____ |
| (quinze mil reais) | | | Conta: _____ |
| | | | Cheques: _____ |

Referente ao Valor da Nota acima discriminada.

| | | |
|---|---------------------------------|------------------------|
| BOM JESUS DOS PERDOES, ____ de _____ de ____. | ASSINATURA DO FORNECEDOR | Documento _____ |
| | _____ | Número: _____ |



PREF MUNICIPAL BOM JESUS DOS PERDOES
RUA DOM DUARTE LEOPOLDO, 83 - CEP.: 12.955-000

CNPJ.: 52.359.692/0001-62

4RTecnologia

NOTA DE EMPENHO

| | |
|-----------------|-------|
| NOTA | ANO |
| 2137/000 | 2020 |
| DATA DE EMISSÃO | FICHA |
| 28/02/2020 | 231 |

| | | | |
|----------------------------|---|-------------------------|----------------------|
| Fonte de Recurso: | 1 TESOURO | USUÁRIO | EVELYN |
| Aplicação: | 510 ASSISTÊNCIA SOCIAL-GERAL | FUNDO | |
| Variação: | 0 | DÍVIDA | |
| Órgão: | 02 PREFEITURA MUNICIPAL | PROCESSO | CONTRATO Nº |
| Unid. Orçamentária: | 05 SECRETARIA DE AÇÃO SOCIAL | VENCIMENTO | 12/03/2020 |
| Unid. Executora: | 00 | MODALIDADE | Outros/Não Aplicável |
| Função: | 08 ASSISTÊNCIA SOCIAL | FUNDAMENTO LEGAL | |
| SubFunção: | 244 ASSISTÊNCIA COMUNITÁRIA | PEDIDO | |
| Programa: | 0006 PROTEÇÃO SOCIAL | CENTRO DE CUSTO | |
| Projeto/Atividade: | 2020 PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL | | |
| Categ. Econômica: | 3.3.50 TRANSFERÊNCIAS A INSTITUIÇÕES PRIVADAS SEM FINS LUCRATIVOS | | |
| Elemento Despesa: | 43 SUBVENÇÕES SOCIAIS | | |
| Sub-Elemento Desp: | 0 SUBVENÇÕES SOCIAIS | | |
| Vínculo: | 0 ORDINÁRIO | | |

| | | | |
|----------------------------|---|--------------------|---------------------------|
| CÓDIGO | NOME DO FORNECEDOR | CNPJ / CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| 4104 | FRATERNIDADE UNIVERSAL PROJETO CURUMIM 00.938.214/0001-03 | 00.938.214/0001-03 | 190149000119 |
| ENDEREÇO | BAIRRO | UF | CEP |
| PRAÇA ANTONIO SCAVONE S/N | CAETETUBA | SP | 12951400 |
| CIDADE | TELEFONE | AGÊNCIA | CONTA |
| ATIBAIA | 11-3337-3715 | 6554-4 | 22508-8 |
| BANCO | TIPO CONTA | | |
| 001 - BANCO DO BRASIL S.A. | Conta Corrente | | |
| APLICAÇÃO: | | | |
| Entrega | | | |

| ITEM | DESCRIÇÃO | UN. | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|---|-----|------------|----------------|-------------|
| 001 | REPASSE DE SUBVENÇÃO SOCIAL PARA SERVIÇO DE ACOGLHIMENTO PROVISÓRIO E EXCEPCIONAL À CRIANÇAS E ADOLESCENTES DE AMBOS OS SEXOS, INCLUSIVE CRIANÇAS E ADOLESCENTES COM DEFICIÊNCIA, DE 0 À 18 ANOS INCOMPLETOS, PELO PERÍODO DE 180 DIAS SOB MEDIDA DE PROTEÇÃO. CONFORME TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2020 E DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO DE 28/02/2020. PROCESSO Nº 1024/2020. REF. MARÇO/2020 | UN | 1,0000 | 44.000,00 | 44.000,00 |

| | | | | | | |
|-----------------|---------------------|-------------|----------------------|------------------|--------------------|------------------|
| RETENÇÃO | VL. RETIDO → | 0,00 | VL. LÍQUIDO → | 44.000,00 | VL. BRUTO → | 44.000,00 |
|-----------------|---------------------|-------------|----------------------|------------------|--------------------|------------------|

| | | | |
|---|--|-------------------------|----------------------|
| DOTAÇÃO ATUAL | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
| 420.000,00 | 350.000,00 | 44.000,00 | 26.000,00 |
| CONTADOR | SEC. FIN. E PLANEJ. | | |
| ____/____/____ | ____/____/____ | | |
| AIRTON SINHEI ISIARA CRC 1SP 326463 | CESLEI APARECIDO DE CAMPOS CRC 1SP 317751 | | |
| Recebi da(o) PREF MUNICIPAL BOM JESUS DOS PERDOES, a importância de: | | | Banco: _____ |
| (quarenta e quatro mil reais) | | | Conta: _____ |
| | | | Cheques _____ |

Referente ao Valor da Nota acima discriminada.

| | | |
|--|---------------------------------|------------------------|
| BOM JESUS DOS PERDOES, ____ de ____ de ____. | ASSINATURA DO FORNECEDOR | Documento _____ |
| | _____ | Número: _____ |



PREF MUNICIPAL BOM JESUS DOS PERDOES
RUA DOM DUARTE LEOPOLDO, 83 - CEP.: 12.955-000

CNPJ.: 52.359.692/0001-62

NOTA DE EMPENHO

4RTecnologia

| | |
|-----------------|-------|
| NOTA | ANO |
| 2845/000 | 2020 |
| DATA DE EMISSÃO | FICHA |
| 18/03/2020 | 410 |

| | | | |
|----------------------------|---|------------------|----------------------|
| Fonte de Recurso: | 1 TESOURO | USUÁRIO | MARIA |
| Aplicação: | 220 ENSINO FUNDAMENTAL | FUNDO | |
| Variação: | 82 DESENHANDO O FUTURO | DÍVIDA | |
| Órgão: | 02 PREFEITURA MUNICIPAL | PROCESSO | CONTRATO Nº |
| Unid. Orçamentária: | 08 SECRETARIA DE EDUCAÇÃO | VENCIMENTO | 19/03/2020 |
| Unid. Executora: | 00 | MODALIDADE | Outros/Não Aplicável |
| Função: | 12 EDUCAÇÃO | FUNDAMENTO LEGAL | |
| SubFunção: | 361 ENSINO FUNDAMENTAL | PEDIDO | |
| Programa: | 0011 SERVIÇOS EDUCACIONAIS | CENTRO DE CUSTO | |
| Projeto/Atividade: | 2033 FORNECIMENTO DE SERVIÇOS EDUCACIONAIS | | |
| Categ. Econômica: | 3.3.50 TRANSFERÊNCIAS A INSTITUIÇÕES PRIVADAS SEM FINS LUCRATIVOS | | |
| Elemento Despesa: | 43 SUBVENÇÕES SOCIAIS | | |
| Sub-Elemento Desp: | 0 SUBVENÇÕES SOCIAIS | | |
| Vínculo: | 0 ORDINÁRIO | | |

| | | | |
|-----------------------|------------------------------|------------|--------------------|
| CÓDIGO | NOME DO FORNECEDOR | CNPJ / CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| 16381 | PROGRAMA DESENHANDO O FUTURO | | |
| ENDEREÇO | BAIRRO | | |
| BOM JESUS DOS PERDOES | | | |
| CIDADE | UF | CEP | TELEFONE |
| BOM JESUS DOS PERDOES | SP | 12955000 | |
| BANCO | AGÊNCIA | CONTA | TIPO CONTA |
| | | | |
| APLICAÇÃO: | | | |
| Entrega | | | |

| ITEM | DESCRIÇÃO | UN. | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--|-----|------------|----------------|-------------|
| 001 | DESPESA COM REPASSE PARA A EMEF PROF SERGIO GONÇALVES VIANA EM ATENDIMENTO AO PROGRAMA DESENHANDO O FUTURO CONFORME MEMORANDO Nº 228/2020. | | 1,0000 | 5.000,00 | 5.000,00 |

| | | | | | | |
|-----------------|---------------------|-------------|----------------------|-----------------|--------------------|-----------------|
| RETENÇÃO | VL. RETIDO → | 0,00 | VL. LÍQUIDO → | 5.000,00 | VL. BRUTO → | 5.000,00 |
|-----------------|---------------------|-------------|----------------------|-----------------|--------------------|-----------------|

| | | | |
|---|--|-------------------------|-----------------------|
| DOTAÇÃO ATUAL | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
| 100.000,00 | 45.000,00 | 5.000,00 | 50.000,00 |
| CONTADOR | SEC. FIN. E PLANEJ. | | |
| ____/____/____ | ____/____/____ | ____/____/____ | ____/____/____ |
| AIRTON SINHEI ISIARA CRC 1SP 326463 | CESLEI APARECIDO DE CAMPOS CRC 1SP 317751 | | |
| Recebi da(o) PREF MUNICIPAL BOM JESUS DOS PERDOES, a importância de: | | | Banco: _____ |
| (cinco mil reais) | | | Conta: _____ |
| | | | Cheques: _____ |

Referente ao Valor da Nota acima discriminada.

| | | |
|---|---------------------------------|------------------------|
| BOM JESUS DOS PERDOES, ____ de _____ de ____. | ASSINATURA DO FORNECEDOR | Documento _____ |
| | _____ | Número: _____ |



PREF MUNICIPAL BOM JESUS DOS PERDOES
RUA DOM DUARTE LEOPOLDO, 83 - CEP.: 12.955-000

CNPJ.: 52.359.692/0001-62

4RTecnologia

NOTA DE EMPENHO

| | |
|-----------------|-------|
| NOTA | ANO |
| 3126/000 | 2020 |
| DATA DE EMISSÃO | FICHA |
| 30/03/2020 | 410 |

| | | | |
|----------------------------|---|-------------------------|----------------------|
| Fonte de Recurso: | 1 TESOURO | USUÁRIO | GABRIELA |
| Aplicação: | 220 ENSINO FUNDAMENTAL | FUNDO | |
| Variação: | 82 DESENHANDO O FUTURO | DÍVIDA | |
| Órgão: | 02 PREFEITURA MUNICIPAL | PROCESSO | CONTRATO Nº |
| Unid. Orçamentária: | 08 SECRETARIA DE EDUCAÇÃO | VENCIMENTO | 31/03/2020 |
| Unid. Executora: | 00 | MODALIDADE | Outros/Não Aplicável |
| Função: | 12 EDUCAÇÃO | FUNDAMENTO LEGAL | |
| SubFunção: | 361 ENSINO FUNDAMENTAL | PEDIDO | |
| Programa: | 0011 SERVIÇOS EDUCACIONAIS | CENTRO DE CUSTO | |
| Projeto/Atividade: | 2033 FORNECIMENTO DE SERVIÇOS EDUCACIONAIS | | |
| Categ. Econômica: | 3.3.50 TRANSFERÊNCIAS A INSTITUIÇÕES PRIVADAS SEM FINS LUCRATIVOS | | |
| Elemento Despesa: | 43 SUBVENÇÕES SOCIAIS | | |
| Sub-Elemento Desp: | 0 SUBVENÇÕES SOCIAIS | | |
| Vínculo: | 0 ORDINÁRIO | | |

| | | | |
|-----------------------|------------------------------|-------------------|---------------------------|
| CÓDIGO | NOME DO FORNECEDOR | CNPJ / CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| 16381 | PROGRAMA DESENHANDO O FUTURO | | |
| ENDEREÇO | BAIRRO | | |
| BOM JESUS DOS PERDOES | | | |
| CIDADE | UF | CEP | TELEFONE |
| BOM JESUS DOS PERDOES | SP | 12955000 | |
| BANCO | AGÊNCIA | CONTA | TIPO CONTA |
| | | | |

| | |
|-------------------|--|
| APLICAÇÃO: | |
| Entrega | |

| ITEM | DESCRIÇÃO | UN. | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--|-----|------------|----------------|-------------|
| 001 | DESPESA COM REPASSE PARA A EMEF PADRE ARNALDO VICENTE BELLI EM ATENDIMENTO AO PROGRAMA DESENHANDO O FUTURO CONFORME MEMORANDO Nº 246/2020. | | 1,0000 | 10.000,00 | 10.000,00 |

| | | | | | | |
|-----------------|---------------------|-------------|----------------------|------------------|--------------------|------------------|
| RETENÇÃO | VL. RETIDO → | 0,00 | VL. LÍQUIDO → | 10.000,00 | VL. BRUTO → | 10.000,00 |
|-----------------|---------------------|-------------|----------------------|------------------|--------------------|------------------|

| | | | |
|---|--|-------------------------|----------------------|
| DOTAÇÃO ATUAL | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
| 100.000,00 | 50.000,00 | 10.000,00 | 40.000,00 |
| CONTADOR | SEC. FIN. E PLANEJ. | | |
| ____/____/____ | ____/____/____ | | |
| AIRTON SINHEI ISIARA CRC 1SP 326463 | CESLEI APARECIDO DE CAMPOS CRC 1SP 317751 | | |
| Recebi da(o) PREF MUNICIPAL BOM JESUS DOS PERDOES, a importância de: | | | Banco: _____ |
| (dez mil reais) | | | Conta: _____ |
| | | | Cheques _____ |

Referente ao Valor da Nota acima discriminada.

| | | |
|---|---------------------------------|------------------------|
| BOM JESUS DOS PERDOES, ____ de _____ de ____. | ASSINATURA DO FORNECEDOR | Documento _____ |
| | _____ | Número: _____ |



PREF MUNICIPAL BOM JESUS DOS PERDOES
RUA DOM DUARTE LEOPOLDO, 83 - CEP.: 12.955-000

CNPJ.: 52.359.692/0001-62

4RTecnologia

NOTA DE EMPENHO

| | |
|-----------------|-------|
| NOTA | ANO |
| 3774/000 | 2020 |
| DATA DE EMISSÃO | FICHA |
| 16/04/2020 | 231 |

| | | | |
|----------------------------|---|-------------------------|----------------------|
| Fonte de Recurso: | 1 TESOURO | USUÁRIO | GABRIELA |
| Aplicação: | 510 ASSISTÊNCIA SOCIAL-GERAL | FUNDO | |
| Variação: | 0 | DÍVIDA | |
| Órgão: | 02 PREFEITURA MUNICIPAL | PROCESSO | CONTRATO Nº |
| Unid. Orçamentária: | 05 SECRETARIA DE AÇÃO SOCIAL | VENCIMENTO | 17/04/2020 |
| Unid. Executora: | 00 | MODALIDADE | Outros/Não Aplicável |
| Função: | 08 ASSISTÊNCIA SOCIAL | FUNDAMENTO LEGAL | |
| SubFunção: | 244 ASSISTÊNCIA COMUNITÁRIA | PEDIDO | |
| Programa: | 0006 PROTEÇÃO SOCIAL | CENTRO DE CUSTO | |
| Projeto/Atividade: | 2020 PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL | | |
| Categ. Econômica: | 3.3.50 TRANSFERÊNCIAS A INSTITUIÇÕES PRIVADAS SEM FINS LUCRATIVOS | | |
| Elemento Despesa: | 43 SUBVENÇÕES SOCIAIS | | |
| Sub-Elemento Desp: | 0 SUBVENÇÕES SOCIAIS | | |
| Vínculo: | 0 ORDINÁRIO | | |

| | | | |
|----------------------------|---|----------------------------|---------------------------|
| CÓDIGO | NOME DO FORNECEDOR | CNPJ / CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| 4104 | FRATERNIDADE UNIVERSAL PROJETO CURUMIM 00.938.214/0001-03 | 00.938.214/0001-03 | 190149000119 |
| ENDEREÇO | BAIRRO | UF | CEP |
| PRAÇA ANTONIO SCAVONE S/N | CAETETUBA | SP | 12951400 |
| CIDADE | TELEFONE | BANCO | AGÊNCIA |
| ATIBAIA | 11-3337-3715 | 001 - BANCO DO BRASIL S.A. | 6554-4 |
| BANCO | CONTA | TIPO CONTA | APLICAÇÃO: |
| 001 - BANCO DO BRASIL S.A. | 22508-8 | Conta Corrente | |
| Entrega | | | |

| ITEM | DESCRIÇÃO | UN. | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--|-----|------------|----------------|-------------|
| 001 | REPASSE DE SUBVENÇÃO SOCIAL PARA SERVIÇO DE ACOLOHIMENTO PROVISÓRIO E EXCEPCIONAL À CRIANÇAS E ADOLESCENTES DE AMBOS OS SEXOS, INCLUSIVE CRIANÇAS E ADOLESCENTES COM DEFICIÊNCIA, DE 0 À 18 ANOS INCOMPLETOS, PELO PERÍODO DE 180 DIAS SOB MEDIDA DE PROTEÇÃO. CONFORME TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2020 E DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO DE 28/02/2020. PROCESSO Nº 1024/2020. REFERENTE A ABRIL/2020 | | 1,0000 | 44.000,00 | 44.000,00 |

| | | | | | | |
|-----------------|---------------------|-------------|----------------------|------------------|--------------------|------------------|
| RETENÇÃO | VL. RETIDO → | 0,00 | VL. LÍQUIDO → | 44.000,00 | VL. BRUTO → | 44.000,00 |
|-----------------|---------------------|-------------|----------------------|------------------|--------------------|------------------|

| | | | |
|---|--|-------------------------|----------------------|
| DOTAÇÃO ATUAL | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
| 420.000,00 | 376.000,00 | 44.000,00 | 0,00 |
| CONTADOR | SEC. FIN. E PLANEJ. | | |
| ____/____/____ | ____/____/____ | | |
| AIRTON SINHEI ISIARA CRC 1SP 326463 | CESLEI APARECIDO DE CAMPOS CRC 1SP 317751 | | |
| Recebi da(o) PREF MUNICIPAL BOM JESUS DOS PERDOES, a importância de: | | | Banco: _____ |
| (quarenta e quatro mil reais) | | | Conta: _____ |
| | | | Cheques _____ |

Referente ao Valor da Nota acima discriminada.

| | | |
|--|---------------------------------|------------------------|
| BOM JESUS DOS PERDOES, ____ de ____ de ____. | ASSINATURA DO FORNECEDOR | Documento _____ |
| | _____ | Número: _____ |



PREF MUNICIPAL BOM JESUS DOS PERDOES
RUA DOM DUARTE LEOPOLDO, 83 - CEP.: 12.955-000

CNPJ.: 52.359.692/0001-62

4RTecnologia

NOTA DE EMPENHO

| | |
|-----------------|-------|
| NOTA | ANO |
| 4594/000 | 2020 |
| DATA DE EMISSÃO | FICHA |
| 08/05/2020 | 231 |

| | | | |
|----------------------------|---|-------------------------|----------------------|
| Fonte de Recurso: | 1 TESOURO | USUÁRIO | GABRIELA |
| Aplicação: | 510 ASSISTÊNCIA SOCIAL-GERAL | FUNDO | |
| Variação: | 0 | DÍVIDA | |
| Órgão: | 02 PREFEITURA MUNICIPAL | PROCESSO | CONTRATO Nº |
| Unid. Orçamentária: | 05 SECRETARIA DE AÇÃO SOCIAL | VENCIMENTO | 12/05/2020 |
| Unid. Executora: | 00 | MODALIDADE | Outros/Não Aplicável |
| Função: | 08 ASSISTÊNCIA SOCIAL | FUNDAMENTO LEGAL | |
| SubFunção: | 244 ASSISTÊNCIA COMUNITÁRIA | PEDIDO | |
| Programa: | 0006 PROTEÇÃO SOCIAL | CENTRO DE CUSTO | |
| Projeto/Atividade: | 2020 PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL | | |
| Categ. Econômica: | 3.3.50 TRANSFERÊNCIAS A INSTITUIÇÕES PRIVADAS SEM FINS LUCRATIVOS | | |
| Elemento Despesa: | 43 SUBVENÇÕES SOCIAIS | | |
| Sub-Elemento Desp: | 0 SUBVENÇÕES SOCIAIS | | |
| Vínculo: | 0 ORDINÁRIO | | |

| | | | |
|----------------------------|---|--------------------|---------------------------|
| CÓDIGO | NOME DO FORNECEDOR | CNPJ / CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| 4104 | FRATERNIDADE UNIVERSAL PROJETO CURUMIM 00.938.214/0001-03 | 00.938.214/0001-03 | 190149000119 |
| ENDEREÇO | BAIRRO | | |
| PRAÇA ANTONIO SCAVONE S/N | CAETETUBA | | |
| CIDADE | UF | CEP | TELEFONE |
| ATIBAIA | SP | 12951400 | 11-3337-3715 |
| BANCO | AGÊNCIA | CONTA | TIPO CONTA |
| 001 - BANCO DO BRASIL S.A. | 6554-4 | 22508-8 | Conta Corrente |
| APLICAÇÃO: | | | |
| Entrega | | | |

| ITEM | DESCRIÇÃO | UN. | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|---|-----|------------|----------------|-------------|
| 001 | REPASSE DE SUBVENÇÃO SOCIAL PARA SERVIÇO DE ACOGLHIMENTO PROVISÓRIO E EXCEPCIONAL À CRIANÇAS E ADOLESCENTES DE AMBOS OS SEXOS, INCLUSIVE CRIANÇAS E ADOLESCENTES COM DEFICIÊNCIA, DE 0 À 18 ANOS INCOMPLETOS, PELO PERÍODO DE 180 DIAS SOB MEDIDA DE PROTEÇÃO. CONFORME TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2020 E DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO DE 28/02/2020. PROCESSO Nº 1024/2020. REFERENTE A MAIO/2020 | | 1,0000 | 44.000,00 | 44.000,00 |

| | | | | | | |
|-----------------|---------------------|-------------|----------------------|------------------|--------------------|------------------|
| RETENÇÃO | VL. RETIDO → | 0,00 | VL. LÍQUIDO → | 44.000,00 | VL. BRUTO → | 44.000,00 |
|-----------------|---------------------|-------------|----------------------|------------------|--------------------|------------------|

| | | | |
|---|--|-------------------------|----------------------|
| DOTAÇÃO ATUAL | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
| 420.000,00 | 376.000,00 | 44.000,00 | 0,00 |
| CONTADOR | SEC. FIN. E PLANEJ. | | |
| ____/____/____ | ____/____/____ | | |
| AIRTON SINHEI ISIARA CRC 1SP 326463 | CESLEI APARECIDO DE CAMPOS CRC 1SP 317751 | | |
| Recebi da(o) PREF MUNICIPAL BOM JESUS DOS PERDOES, a importância de: | | | Banco: _____ |
| (quarenta e quatro mil reais) | | | Conta: _____ |
| | | | Cheques _____ |

Referente ao Valor da Nota acima discriminada.

| | | |
|--|---------------------------------|------------------------|
| BOM JESUS DOS PERDOES, ____ de ____ de ____. | ASSINATURA DO FORNECEDOR | Documento _____ |
| | _____ | Número: _____ |



PREF MUNICIPAL BOM JESUS DOS PERDOES
RUA DOM DUARTE LEOPOLDO, 83 - CEP.: 12.955-000

CNPJ.: 52.359.692/0001-62

4RTecnologia

NOTA DE EMPENHO

| | |
|-----------------|-------|
| NOTA | ANO |
| 4809/000 | 2020 |
| DATA DE EMISSÃO | FICHA |
| 20/05/2020 | 719 |

| | | | |
|----------------------------|---|-------------------------|----------------------|
| Fonte de Recurso: | 5 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS | USUÁRIO | EVELYN |
| Aplicação: | 240 EDUCAÇÃO ESPECIAL | FUNDO | |
| Variação: | 2 SALÁRIO EDUCAÇÃO | DÍVIDA | |
| Órgão: | 02 PREFEITURA MUNICIPAL | PROCESSO | CONTRATO Nº |
| Unid. Orçamentária: | 08 SECRETARIA DE EDUCAÇÃO | VENCIMENTO | 26/05/2020 |
| Unid. Executora: | 00 | MODALIDADE | Outros/Não Aplicável |
| Função: | 12 EDUCAÇÃO | FUNDAMENTO LEGAL | |
| SubFunção: | 367 EDUCAÇÃO ESPECIAL | PEDIDO | |
| Programa: | 0011 SERVIÇOS EDUCACIONAIS | CENTRO DE CUSTO | |
| Projeto/Atividade: | 2033 FORNECIMENTO DE SERVIÇOS EDUCACIONAIS | | |
| Categ. Econômica: | 3.3.50 TRANSFERÊNCIAS A INSTITUIÇÕES PRIVADAS SEM FINS LUCRATIVOS | | |
| Elemento Despesa: | 43 SUBVENÇÕES SOCIAIS | | |
| Sub-Elemento Desp: | 0 SUBVENÇÕES SOCIAIS | | |
| Vínculo: | 0 ORDINÁRIO | | |

| | | | |
|----------------------------|---|-------------------|---------------------------|
| CÓDIGO | NOME DO FORNECEDOR | CNPJ / CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| 4761 | APAE-ASSOC.PAIS E AMIG.EXCEP PIRAC 52.357.712/0001-66 | | |
| ENDEREÇO | BAIRRO | UF | CEP |
| RUA GUILHERME LEO N° 264 | JARDIM ALVORADA | SP | 12970000 |
| CIDADE | TELEFONE | AGÊNCIA | CONTA |
| PIRACAIA | | 2453-8 | 17703-2 |
| BANCO | TIPO CONTA | | |
| 001 - BANCO DO BRASIL S.A. | Conta Corrente | | |

| | |
|-------------------|--|
| APLICAÇÃO: | |
| Entrega | |

| ITEM | DESCRIÇÃO | UN. | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|---|-----|------------|----------------|-------------|
| 001 | PAGAMENTO À APAE DO MUNICÍPIO DE PIRACAIA - SP - CONFORME PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2019, PROCESSO Nº 003/2018 COM VIGÊNCIA DE 17/05/2019 ATÉ 17/05/2020 - PARCELA 05/05. | UN | 1,0000 | 37.588,00 | 37.588,00 |

| | | | | | | |
|-----------------|---------------------|-------------|----------------------|------------------|--------------------|------------------|
| RETENÇÃO | VL. RETIDO → | 0,00 | VL. LÍQUIDO → | 37.588,00 | VL. BRUTO → | 37.588,00 |
|-----------------|---------------------|-------------|----------------------|------------------|--------------------|------------------|

| | | | |
|---|--|-------------------------|----------------------|
| DOTAÇÃO ATUAL | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
| 37.588,00 | 0,00 | 37.588,00 | 0,00 |
| CONTADOR | SEC. FIN. E PLANEJ. | | |
| ____/____/____ | ____/____/____ | | |
| AIRTON SINHEI ISIARA CRC 1SP 326463 | CESLEI APARECIDO DE CAMPOS CRC 1SP 317751 | | |
| Recebi da(o) PREF MUNICIPAL BOM JESUS DOS PERDOES, a importância de: | | | Banco: _____ |
| (trinta e sete mil, quinhentos e oitenta e oito reais) | | | Conta: _____ |
| | | | Cheques _____ |

Referente ao Valor da Nota acima discriminada.

| | | |
|--|---------------------------------|------------------------|
| BOM JESUS DOS PERDOES, ____ de ____ de ____. | ASSINATURA DO FORNECEDOR | Documento _____ |
| | _____ | Número: _____ |



PREF MUNICIPAL BOM JESUS DOS PERDOES
RUA DOM DUARTE LEOPOLDO, 83 - CEP.: 12.955-000

CNPJ.: 52.359.692/0001-62

4RTecnologia

NOTA DE EMPENHO

| | |
|-----------------|-------|
| NOTA | ANO |
| 4973/000 | 2020 |
| DATA DE EMISSÃO | FICHA |
| 27/05/2020 | 206 |

| | | | |
|----------------------------|---|-------------------------|----------------------|
| Fonte de Recurso: | 1 TESOURO | USUÁRIO | EVELYN |
| Aplicação: | 510 ASSISTÊNCIA SOCIAL-GERAL | FUNDO | |
| Variação: | 0 | DÍVIDA | |
| Órgão: | 02 PREFEITURA MUNICIPAL | PROCESSO | CONTRATO Nº |
| Unid. Orçamentária: | 05 SECRETARIA DE AÇÃO SOCIAL | VENCIMENTO | 29/05/2020 |
| Unid. Executora: | 00 | MODALIDADE | Outros/Não Aplicável |
| Função: | 08 ASSISTÊNCIA SOCIAL | FUNDAMENTO LEGAL | |
| SubFunção: | 244 ASSISTÊNCIA COMUNITÁRIA | PEDIDO | |
| Programa: | 0006 PROTEÇÃO SOCIAL | CENTRO DE CUSTO | |
| Projeto/Atividade: | 2019 PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA | | |
| Categ. Econômica: | 3.3.50 TRANSFERÊNCIAS A INSTITUIÇÕES PRIVADAS SEM FINS LUCRATIVOS | | |
| Elemento Despesa: | 43 SUBVENÇÕES SOCIAIS | | |
| Sub-Elemento Desp: | 0 SUBVENÇÕES SOCIAIS | | |
| Vínculo: | 0 ORDINÁRIO | | |

| | | | |
|----------------------------------|--|--------------------|---------------------------|
| CÓDIGO | NOME DO FORNECEDOR | CNPJ / CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| 4184 | CASULO-CENTRO DES.I.SOCIAL CRIANCA E ADOLESCENTE | 04.456.594/0001-09 | |
| ENDEREÇO | BAIRRO | UF | CEP |
| RUA JOAO FRANCO DE CAMARGO N°321 | CENTRO | SP | 12955000 |
| CIDADE | AGÊNCIA | CONTA | TELEFONE |
| B.J.PERDOES | 0320- | 13000386-2 | 40127197 |
| BANCO | TIPO CONTA | | |
| 033 - SANTANDER | Conta Corrente | | |

| | |
|-------------------|--|
| APLICAÇÃO: | |
| Entrega | |

| ITEM | DESCRIÇÃO | UN. | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|---|-----|------------|----------------|-------------|
| 001 | REPASSE DA SUBVENÇÃO SOCIAL A ENTIDADE CASULO DE BOM JESUS DOS PERDÕES REFERENTE A MARÇO/2020 (VALOR RESTANTE DEVIDO À PARTE DO REPASSE TER SIDO GLOSADO - 16.685,29- CONFORME MEMORANDO 371/2020 DA SADS). CONFORME DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO DE 10 DE FEVEREIRO DE 2020 E TERMO DE COLABORAÇÃO DE 10 DE FEVEREIRO DE 2020. PROCESSO Nº 961/2020. | UN | 1,0000 | 15.696,31 | 15.696,31 |

| | | | | | | |
|-----------------|---------------------|-------------|----------------------|------------------|--------------------|------------------|
| RETENÇÃO | VL. RETIDO → | 0,00 | VL. LÍQUIDO → | 15.696,31 | VL. BRUTO → | 15.696,31 |
|-----------------|---------------------|-------------|----------------------|------------------|--------------------|------------------|

| | | | |
|---|--|-------------------------|----------------------|
| DOTAÇÃO ATUAL | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
| 90.000,00 | 32.381,60 | 15.696,31 | 41.922,09 |
| CONTADOR | SEC. FIN. E PLANEJ. | | |
| ____/____/____ | ____/____/____ | | |
| AIRTON SINHEI ISIARA CRC 1SP 326463 | CESLEI APARECIDO DE CAMPOS CRC 1SP 317751 | | |
| Recebi da(o) PREF MUNICIPAL BOM JESUS DOS PERDOES, a importância de: | | | Banco: _____ |
| (quinze mil, seiscentos e noventa e seis reais e trinta e um centavos) | | | Conta: _____ |
| | | | Cheques _____ |

Referente ao Valor da Nota acima discriminada.

| | | |
|--|---------------------------------|------------------------|
| BOM JESUS DOS PERDOES, ____ de ____ de ____. | ASSINATURA DO FORNECEDOR | Documento _____ |
| | _____ | Número: _____ |



PREF MUNICIPAL BOM JESUS DOS PERDOES
RUA DOM DUARTE LEOPOLDO, 83 - CEP.: 12.955-000

CNPJ.: 52.359.692/0001-62

4RTecnologia

NOTA DE EMPENHO

| | |
|-----------------|-------|
| NOTA | ANO |
| 5612/000 | 2020 |
| DATA DE EMISSÃO | FICHA |
| 10/06/2020 | 231 |

| | | | |
|----------------------------|---|-------------------------|--------------------------------------|
| Fonte de Recurso: | 1 TESOURO | USUÁRIO | EVELYN |
| Aplicação: | 510 ASSISTÊNCIA SOCIAL-GERAL | FUNDO | |
| Variação: | 0 | DÍVIDA | |
| Órgão: | 02 PREFEITURA MUNICIPAL | PROCESSO | CONTRATO Nº |
| Unid. Orçamentária: | 05 SECRETARIA DE AÇÃO SOCIAL | VENCIMENTO | 16/06/2020 |
| Unid. Executora: | 00 | MODALIDADE | Dispensa - Isento Compras e Serviços |
| Função: | 08 ASSISTÊNCIA SOCIAL | FUNDAMENTO LEGAL | Art. 24, XXIV, Lei 8666/93 |
| SubFunção: | 244 ASSISTÊNCIA COMUNITÁRIA | PEDIDO | |
| Programa: | 0006 PROTEÇÃO SOCIAL | CENTRO DE CUSTO | |
| Projeto/Atividade: | 2020 PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL | | |
| Categ. Econômica: | 3.3.50 TRANSFERÊNCIAS A INSTITUIÇÕES PRIVADAS SEM FINS LUCRATIVOS | | |
| Elemento Despesa: | 43 SUBVENÇÕES SOCIAIS | | |
| Sub-Elemento Desp: | 0 SUBVENÇÕES SOCIAIS | | |
| Vínculo: | 0 ORDINÁRIO | | |

| | | | |
|----------------------------|---|--------------------|---------------------------|
| CÓDIGO | NOME DO FORNECEDOR | CNPJ / CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| 4104 | FRATERNIDADE UNIVERSAL PROJETO CURUMIM 00.938.214/0001-03 | 00.938.214/0001-03 | 190149000119 |
| ENDEREÇO | BAIRRO | UF | CEP |
| PRAÇA ANTONIO SCAVONE S/N | CAETETUBA | SP | 12951400 |
| CIDADE | TELEFONE | AGÊNCIA | CONTA |
| ATIBAIA | 11-3337-3715 | 6554-4 | 22508-8 |
| BANCO | TIPO CONTA | | |
| 001 - BANCO DO BRASIL S.A. | Conta Corrente | | |
| APLICAÇÃO: | | | |
| Entrega | | | |

| ITEM | DESCRIÇÃO | UN. | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--|-----|------------|----------------|-------------|
| 001 | REPASSE DE SUBVENÇÃO SOCIAL PARA SERVIÇO DE ACOGLHIMENTO PROVISÓRIO E EXCEPCIONAL À CRIANÇAS E ADOLESCENTES DE AMBOS OS SEXOS, INCLUSIVE CRIANÇAS E ADOLESCENTES COM DEFICIÊNCIA, DE 0 À 18 ANOS INCOMPLETOS, PELO PERÍODO DE 180 DIAS SOB MEDIDA DE PROTEÇÃO. CONFORME TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2020 E DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO DE 28/02/2020. PROCESSO Nº 1024/2020. REFERENTE A JUNHO/2020 | UN | 1,0000 | 44.000,00 | 44.000,00 |

| | | | | | | |
|-----------------|---------------------|-------------|----------------------|------------------|--------------------|------------------|
| RETENÇÃO | VL. RETIDO → | 0,00 | VL. LÍQUIDO → | 44.000,00 | VL. BRUTO → | 44.000,00 |
|-----------------|---------------------|-------------|----------------------|------------------|--------------------|------------------|

| | | | |
|---|--|-------------------------|----------------------|
| DOTAÇÃO ATUAL | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
| 420.000,00 | 376.000,00 | 44.000,00 | 0,00 |
| CONTADOR | SEC. FIN. E PLANEJ. | | |
| ____/____/____ | ____/____/____ | | |
| AIRTON SINHEI ISIARA CRC 1SP 326463 | CESLEI APARECIDO DE CAMPOS CRC 1SP 317751 | | |
| Recebi da(o) PREF MUNICIPAL BOM JESUS DOS PERDOES, a importância de: | | | Banco: _____ |
| (quarenta e quatro mil reais) | | | Conta: _____ |
| | | | Cheques _____ |

Referente ao Valor da Nota acima discriminada.

| | | |
|--|---------------------------------|------------------------|
| BOM JESUS DOS PERDOES, ____ de ____ de ____. | ASSINATURA DO FORNECEDOR | Documento _____ |
| | _____ | Número: _____ |



PREF MUNICIPAL BOM JESUS DOS PERDOES
RUA DOM DUARTE LEOPOLDO, 83 - CEP.: 12.955-000

CNPJ.: 52.359.692/0001-62

4RTecnologia

NOTA DE EMPENHO

| | |
|-----------------|-------|
| NOTA | ANO |
| 5645/000 | 2020 |
| DATA DE EMISSÃO | FICHA |
| 15/06/2020 | 232 |

| | | | |
|----------------------------|---|-------------------------|----------------------------|
| Fonte de Recurso: | 2 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS | USUÁRIO | GABRIELA |
| Aplicação: | 500 ASSISTÊNCIA SOCIAL | FUNDO | |
| Variação: | 100 PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL - FMAS | DÍVIDA | |
| Órgão: | 02 PREFEITURA MUNICIPAL | PROCESSO | CONTRATO Nº |
| Unid. Orçamentária: | 05 SECRETARIA DE AÇÃO SOCIAL | VENCIMENTO | 16/06/2020 |
| Unid. Executora: | 00 | MODALIDADE | Outros/Não Aplicável |
| Função: | 08 ASSISTÊNCIA SOCIAL | FUNDAMENTO LEGAL | Art. 24, XXIV, Lei 8666/93 |
| SubFunção: | 244 ASSISTÊNCIA COMUNITÁRIA | PEDIDO | |
| Programa: | 0006 PROTEÇÃO SOCIAL | CENTRO DE CUSTO | |
| Projeto/Atividade: | 2020 PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL | | |
| Categ. Econômica: | 3.3.50 TRANSFERÊNCIAS A INSTITUIÇÕES PRIVADAS SEM FINS LUCRATIVOS | | |
| Elemento Despesa: | 43 SUBVENÇÕES SOCIAIS | | |
| Sub-Elemento Desp: | 0 SUBVENÇÕES SOCIAIS | | |
| Vínculo: | A ASSISTÊNCIA | | |

| | | | |
|----------------------------|---|--------------------|---------------------------|
| CÓDIGO | NOME DO FORNECEDOR | CNPJ / CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| 4104 | FRATERNIDADE UNIVERSAL PROJETO CURUMIM 00.938.214/0001-03 | 00.938.214/0001-03 | 190149000119 |
| ENDEREÇO | BAIRRO | | |
| PRAÇA ANTONIO SCAVONE S/N | CAETETUBA | | |
| CIDADE | UF | CEP | TELEFONE |
| ATIBAIA | SP | 12951400 | 11-3337-3715 |
| BANCO | AGÊNCIA | CONTA | TIPO CONTA |
| 001 - BANCO DO BRASIL S.A. | 6554-4 | 22508-8 | Conta Corrente |
| APLICAÇÃO: | | | |
| Entrega | | | |

| ITEM | DESCRIÇÃO | UN. | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--|-----|------------|----------------|-------------|
| 001 | REPASSE DE SUBVENÇÃO SOCIAL PARA SERVIÇO DE ACOGLHIMENTO PROVISÓRIO E EXCEPCIONAL À CRIANÇAS E ADOLESCENTES DE AMBOS OS SEXOS, INCLUSIVE CRIANÇAS E ADOLESCENTES COM DEFICIÊNCIA, DE 0 À 18 ANOS INCOMPLETOS, PELO PERÍODO DE 180 DIAS SOB MEDIDA DE PROTEÇÃO. CONFORME TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2020 E DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO DE 28/02/2020. PROCESSO Nº 1024/2020. REFERENTE A JUNHO/2020 | | 1,0000 | 10.900,00 | 10.900,00 |

| | | | | | | |
|-----------------|---------------------|-------------|----------------------|------------------|--------------------|------------------|
| RETENÇÃO | VL. RETIDO → | 0,00 | VL. LÍQUIDO → | 10.900,00 | VL. BRUTO → | 10.900,00 |
|-----------------|---------------------|-------------|----------------------|------------------|--------------------|------------------|

| | | | |
|---|--|-------------------------|----------------------|
| DOTAÇÃO ATUAL | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
| 10.900,00 | 0,00 | 10.900,00 | 0,00 |
| CONTADOR | SEC. FIN. E PLANEJ. | | |
| ____/____/____ | ____/____/____ | | |
| AIRTON SINHEI ISIARA CRC 1SP 326463 | CESLEI APARECIDO DE CAMPOS CRC 1SP 317751 | | |
| Recebi da(o) PREF MUNICIPAL BOM JESUS DOS PERDOES, a importância de: | | | Banco: _____ |
| (dez mil e novecentos reais) | | | Conta: _____ |
| | | | Cheques _____ |

Referente ao Valor da Nota acima discriminada.

| | | |
|--|---------------------------------|------------------------|
| BOM JESUS DOS PERDOES, ____ de ____ de ____. | ASSINATURA DO FORNECEDOR | Documento _____ |
| | _____ | Número: _____ |



PREF MUNICIPAL BOM JESUS DOS PERDOES
RUA DOM DUARTE LEOPOLDO, 83 - CEP.: 12.955-000

CNPJ.: 52.359.692/0001-62

4RTecnologia

NOTA DE EMPENHO

| | |
|-----------------|-------|
| NOTA | ANO |
| 5655/000 | 2020 |
| DATA DE EMISSÃO | FICHA |
| 16/06/2020 | 719 |

| | | | |
|----------------------------|---|-------------------------|----------------------|
| Fonte de Recurso: | 5 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS | USUÁRIO | GABRIELA |
| Aplicação: | 240 EDUCAÇÃO ESPECIAL | FUNDO | |
| Variação: | 2 SALÁRIO EDUCAÇÃO | DÍVIDA | |
| Órgão: | 02 PREFEITURA MUNICIPAL | PROCESSO | CONTRATO Nº |
| Unid. Orçamentária: | 08 SECRETARIA DE EDUCAÇÃO | VENCIMENTO | 18/06/2020 |
| Unid. Executora: | 00 | MODALIDADE | Outros/Não Aplicável |
| Função: | 12 EDUCAÇÃO | FUNDAMENTO LEGAL | |
| SubFunção: | 367 EDUCAÇÃO ESPECIAL | PEDIDO | |
| Programa: | 0011 SERVIÇOS EDUCACIONAIS | CENTRO DE CUSTO | |
| Projeto/Atividade: | 2033 FORNECIMENTO DE SERVIÇOS EDUCACIONAIS | | |
| Categ. Econômica: | 3.3.50 TRANSFERÊNCIAS A INSTITUIÇÕES PRIVADAS SEM FINS LUCRATIVOS | | |
| Elemento Despesa: | 43 SUBVENÇÕES SOCIAIS | | |
| Sub-Elemento Desp: | 0 SUBVENÇÕES SOCIAIS | | |
| Vínculo: | 0 ORDINÁRIO | | |

| | | | |
|----------------------------|---|-------------------|---------------------------|
| CÓDIGO | NOME DO FORNECEDOR | CNPJ / CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| 4761 | APAE-ASSOC.PAIS E AMIG.EXCEP PIRAC 52.357.712/0001-66 | | |
| ENDEREÇO | BAIRRO | UF | CEP |
| RUA GUILHERME LEO N° 264 | JARDIM ALVORADA | SP | 12970000 |
| CIDADE | TELEFONE | AGÊNCIA | CONTA |
| PIRACAIÁ | | 2453-8 | 17703-2 |
| BANCO | TIPO CONTA | | |
| 001 - BANCO DO BRASIL S.A. | Conta Corrente | | |

| | |
|-------------------|--|
| APLICAÇÃO: | |
|-------------------|--|

| | |
|----------------|--|
| Entrega | |
|----------------|--|

| ITEM | DESCRIÇÃO | UN. | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--|-----|------------|----------------|-------------|
| 001 | PAGAMENTO À APAE DO MUNICÍPIO DE PIRACAIÁ - SP - CONFORME PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2019, PROCESSO Nº 003/2018 COM VIGÊNCIA DE 17/05/2019 ATÉ 17/05/2020. REFERENTE A MAIO/2020. | | 1,0000 | 19.042,72 | 19.042,72 |

| | | | | | | |
|-----------------|---------------------|-------------|----------------------|------------------|--------------------|------------------|
| RETENÇÃO | VL. RETIDO → | 0,00 | VL. LÍQUIDO → | 19.042,72 | VL. BRUTO → | 19.042,72 |
|-----------------|---------------------|-------------|----------------------|------------------|--------------------|------------------|

| | | | |
|---|--|-------------------------|--------------------|
| DOTAÇÃO ATUAL | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
| 56.688,00 | 37.588,00 | 19.042,72 | 57,28 |
| CONTADOR | SEC. FIN. E PLANEJ. | | |
| __/__/____ | __/__/____ | | |
| AIRTON SINHEI ISIARA CRC 1SP 326463 | CESLEI APARECIDO DE CAMPOS CRC 1SP 317751 | | |
| Recebi da(o) PREF MUNICIPAL BOM JESUS DOS PERDOES, a importância de: | | | |
| (dezenove mil e quarenta e dois reais e setenta e dois centavos) | | | |

Referente ao Valor da Nota acima discriminada.

| | | |
|--|---------------------------------|------------------|
| BOM JESUS DOS PERDOES, ____ de ____ de ____. | ASSINATURA DO FORNECEDOR | Documento |
| | | |
| | | Número: |



PREF MUNICIPAL BOM JESUS DOS PERDOES
RUA DOM DUARTE LEOPOLDO, 83 - CEP.: 12.955-000

CNPJ.: 52.359.692/0001-62

4RTecnologia

NOTA DE EMPENHO PARCIAL - (SUBEMPENHO)

| | |
|-----------------|-------|
| NOTA | ANO |
| 6000/003 | 2020 |
| DATA DE EMISSÃO | FICHA |
| 26/06/2020 | 444 |

| | | | |
|----------------------------|---|-------------------------|--------------------------------------|
| Fonte de Recurso: | 1 TESOURO | USUÁRIO | GABRIELA |
| Aplicação: | 210 EDUCAÇÃO INFANTIL | FUNDO | |
| Variação: | 0 | DÍVIDA | |
| Órgão: | 02 PREFEITURA MUNICIPAL | PROCESSO | CONTRATO Nº |
| Unid. Orçamentária: | 08 SECRETARIA DE EDUCAÇÃO | VENCIMENTO | 29/06/2020 |
| Unid. Executora: | 00 | MODALIDADE | Dispensa - Isento Compras e Serviços |
| Função: | 12 EDUCAÇÃO | FUNDAMENTO LEGAL | Art. 24, XXIV, Lei 8666/93 |
| SubFunção: | 365 EDUCAÇÃO INFANTIL | PEDIDO | |
| Programa: | 0011 SERVIÇOS EDUCACIONAIS | CENTRO DE CUSTO | |
| Projeto/Atividade: | 2033 FORNECIMENTO DE SERVIÇOS EDUCACIONAIS | | |
| Categ. Econômica: | 3.3.50 TRANSFERÊNCIAS A INSTITUIÇÕES PRIVADAS SEM FINS LUCRATIVOS | | |
| Elemento Despesa: | 43 SUBVENÇÕES SOCIAIS | | |
| Sub-Elemento Desp: | 0 SUBVENÇÕES SOCIAIS | | |
| Vínculo: | E EDUCAÇÃO | | |

| | | | |
|-------------------------|---|-------------------|---------------------------|
| CÓDIGO | NOME DO FORNECEDOR | CNPJ / CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| 286 | P.A.S.PERDOES ASSISTENCIA SOCIAL 51.867.323/0001-18 | | |
| ENDEREÇO | BAIRRO | UF | CEP |
| AV. SÃO JOÃO, Nº 1.2017 | VILA OPERÁRIA | SP | 12950000 |
| CIDADE | TELEFONE | TIPO CONTA | |
| B.J.DOS PERDOES | 11 40127515 | Conta Corrente | |
| BANCO | AGÊNCIA | CONTA | |
| 033 - SANTANDER | 0320- | 13000220-1 | |
| APLICAÇÃO: | | | |
| Entrega | | | |

| ITEM | DESCRIÇÃO | UN. | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--|-----|------------|----------------|-------------|
| 001 | REPASSE DE SUBVENÇÃO SOCIAL PARA SERVIÇO DE ATENDIMENTO ÀS CRIANÇAS COM IDADE ENTRE 04 MESES A 02 ANOS, 11 MESES E 29 DIAS, NA MODALIDADE CRECHE, PELO PERÍODO DE ABRIL DE 2020 A JANEIRO DE 2021 CONFORME TERMO DE COLABORAÇÃO E DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 012/2020. PROCESSO Nº 02/2020. REFERENTE AO MES DE ABRIL/2020, CONFORME MEMORANDO Nº 332/2020 DA SECRETARIA DE EDUCAÇÃO. | | 1,0000 | 19.251,22 | 19.251,22 |

| | | | | | | |
|-----------------|---------------------|-------------|----------------------|------------------|--------------------|------------------|
| RETENÇÃO | VL. RETIDO → | 0,00 | VL. LÍQUIDO → | 19.251,22 | VL. BRUTO → | 19.251,22 |
|-----------------|---------------------|-------------|----------------------|------------------|--------------------|------------------|

| | | | |
|---|--|-------------------------|----------------------|
| DOTAÇÃO ATUAL | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
| 730.000,00 | 0,00 | 19.251,22 | 710.748,78 |
| CONTADOR | SEC. FIN. E PLANEJ. | | |
| __/__/____ | __/__/____ | | |
| AIRTON SINHEI ISIARA CRC 1SP 326463 | CESLEI APARECIDO DE CAMPOS CRC 1SP 317751 | | |
| Recebi da(o) PREF MUNICIPAL BOM JESUS DOS PERDOES, a importância de: | | | Banco: _____ |
| (dezenove mil, duzentos e cinqüenta e um reais e vinte e dois centavos) | | | Conta: _____ |
| | | | Cheques _____ |

Referente ao Valor da Nota acima discriminada.

| | | |
|--|---------------------------------|------------------------|
| BOM JESUS DOS PERDOES, ____ de ____ de ____. | ASSINATURA DO FORNECEDOR | Documento _____ |
| | _____ | Número: _____ |



PREF MUNICIPAL BOM JESUS DOS PERDOES
RUA DOM DUARTE LEOPOLDO, 83 - CEP.: 12.955-000

CNPJ.: 52.359.692/0001-62

4RTecnologia

NOTA DE EMPENHO PARCIAL - (SUBEMPENHO)

| | |
|-----------------|-------|
| NOTA | ANO |
| 6000/004 | 2020 |
| DATA DE EMISSÃO | FICHA |
| 26/06/2020 | 444 |

| | | | |
|----------------------------|---|-------------------------|--------------------------------------|
| Fonte de Recurso: | 1 TESOURO | USUÁRIO | GABRIELA |
| Aplicação: | 210 EDUCAÇÃO INFANTIL | FUNDO | |
| Variação: | 0 | DÍVIDA | |
| Órgão: | 02 PREFEITURA MUNICIPAL | PROCESSO | CONTRATO Nº |
| Unid. Orçamentária: | 08 SECRETARIA DE EDUCAÇÃO | VENCIMENTO | 29/06/2020 |
| Unid. Executora: | 00 | MODALIDADE | Dispensa - Isento Compras e Serviços |
| Função: | 12 EDUCAÇÃO | FUNDAMENTO LEGAL | Art. 24, XXIV, Lei 8666/93 |
| SubFunção: | 365 EDUCAÇÃO INFANTIL | PEDIDO | |
| Programa: | 0011 SERVIÇOS EDUCACIONAIS | CENTRO DE CUSTO | |
| Projeto/Atividade: | 2033 FORNECIMENTO DE SERVIÇOS EDUCACIONAIS | | |
| Categ. Econômica: | 3.3.50 TRANSFERÊNCIAS A INSTITUIÇÕES PRIVADAS SEM FINS LUCRATIVOS | | |
| Elemento Despesa: | 43 SUBVENÇÕES SOCIAIS | | |
| Sub-Elemento Desp: | 0 SUBVENÇÕES SOCIAIS | | |
| Vínculo: | E EDUCAÇÃO | | |

| | | | |
|-------------------------|---|-------------------|---------------------------|
| CÓDIGO | NOME DO FORNECEDOR | CNPJ / CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| 286 | P.A.S.PERDOES ASSISTENCIA SOCIAL 51.867.323/0001-18 | | |
| ENDEREÇO | BAIRRO | | |
| AV. SÃO JOÃO, Nº 1.2017 | VILA OPERÁRIA | | |
| CIDADE | UF | CEP | TELEFONE |
| B.J.DOS PERDOES | SP | 12950000 | 11 40127515 |
| BANCO | AGÊNCIA | CONTA | TIPO CONTA |
| 033 - SANTANDER | 0320- | 13000220-1 | Conta Corrente |
| APLICAÇÃO: | | | |
| Entrega | | | |

| ITEM | DESCRIÇÃO | UN. | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|---|-----|------------|----------------|-------------|
| 001 | REPASSE DE SUBVENÇÃO SOCIAL PARA SERVIÇO DE ATENDIMENTO ÀS CRIANÇAS COM IDADE ENTRE 04 MESES A 02 ANOS, 11 MESES E 29 DIAS, NA MODALIDADE CRECHE, PELO PERÍODO DE ABRIL DE 2020 A JANEIRO DE 2021 CONFORME TERMO DE COLABORAÇÃO E DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 012/2020. PROCESSO Nº 02/2020. REFERENTE AO MES DE MAIO/2020, CONFORME MEMORANDO Nº 331/2020 DA SECRETARIA DE EDUCAÇÃO. | | 1,0000 | 44.240,62 | 44.240,62 |

| | | | | | | |
|-----------------|---------------------|-------------|----------------------|------------------|--------------------|------------------|
| RETENÇÃO | VL. RETIDO → | 0,00 | VL. LÍQUIDO → | 44.240,62 | VL. BRUTO → | 44.240,62 |
|-----------------|---------------------|-------------|----------------------|------------------|--------------------|------------------|

| | | | |
|---|--|-------------------------|----------------------|
| DOTAÇÃO ATUAL | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
| 730.000,00 | 19.251,22 | 44.240,62 | 666.508,16 |
| CONTADOR | SEC. FIN. E PLANEJ. | | |
| ____/____/____ | ____/____/____ | | |
| AIRTON SINHEI ISIARA CRC 1SP 326463 | CESLEI APARECIDO DE CAMPOS CRC 1SP 317751 | | |
| Recebi da(o) PREF MUNICIPAL BOM JESUS DOS PERDOES, a importância de: | | | Banco: _____ |
| (quarenta e quatro mil, duzentos e quarenta reais e sessenta e dois centavos) | | | Conta: _____ |
| | | | Cheques _____ |

Referente ao Valor da Nota acima discriminada.

| | | |
|--|---------------------------------|------------------------|
| BOM JESUS DOS PERDOES, ____ de ____ de ____. | ASSINATURA DO FORNECEDOR | Documento _____ |
| | _____ | Número: _____ |