

**INSTITUTO DE PREVIDENCIA SOCIAL DO MUNICIPIO DE CAMPINAS - CAMPREV**

RUA PASTOR CICERO CANUTO DE LIMA 401 - PARQUE ITÁLIA - CAMPINAS/SP

CNPJ: 06.916.689/0001-85 - Inscr. Est.: Isento

Data: 14/07/2023

Hora: 09:32

NOTA DE EMPENHO**Dados do Empenho**

Número: R00630/2023 Nº. Proc. Compra: CAMPREV.2023.00001439-63 Nº. Proc. Pagamento: Data: 13/07/2023
Modalidade de Licitação: DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº da Modalidade: 28/2023 Tipo: Ordinário
Modalidade de Licitação Audesp: Dispensa de Licitação - AUDESP Nº da Licitação Audesp: 000021/2023
Evento: Empenho Empenho de Origem: Espécie: Empenho
Nº do Contrato / Registro: Nº Extrato Contrato / Registro:
Tipo de Documento: Solicitação de Empenho - Compras

Dados do Orçamento

Unidade Gestora: 543300 - FUNDO FINANCEIRO - CAMPREV
Unidade Orçamentária: 54301 - FUNDO FINANCEIRO CAMPREV
Funcional Programática: 04.122.1023.4211.0000 - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS
Elemento Despesa: 3.3.90.39.00.00.00.00 - Outros Serviços De Terceiros - Pessoa Jurídica
Sub-Elemento de Despesa: 3.3.90.39.99.00.00.00 - Outros Serviços De Terceiros - Pessoa Jurídica
Fonte de Recurso: 0004.690000 - RPPS - Taxa de Administração
Modalidade de Compra: Serviços/Outros
Conta Pagadora: - - -

Dados do Credor

Nome: ASSOCIAÇÃO NACIONAL DAS ENTIDADES DE PREVIDÊNCIA MUNICIPAL CNPJ / CPF: 02.869.624/0001-75
Endereço: Bairro: Complemento:
Cidade: Estado: Fone:
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. Agência: 33588 - SÃO JOSÉ Conta Corrente: 3575160
Forma de Pagamento: 13 - A vista

Especificações

Item	Cód. Reduzido	Descrição	Marca	Unidade	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1	160751	CURSO EAD PREPARATÓRIO		Serviço	5	99,0000	495,00
Total:							495,00

Valor Empenho: QUATROCENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS *******Histórico do Empenho:** Inscrição em Curso EAD Preparatório para membros do Conselho Fiscal. SEI CAMPREV.2023.00001439-63**CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA**

Data	Nº do Empenho	Saldo Anterior	Valor Empenho	Saldo Atual
13/07/2023	R00630/2023	3.794.530,95	495,00	3.794.035,95

Local Entrega: INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL DO MUNICÍPIO DE CAMPINAS - CAMPREV**Prazo de Entrega:** 0**Endereço:**

Emitente

Assinatura

Usuário: SAMANTHA DE CASTRO KOJIMA

Ordenador da Despesa

Assinatura

Diretor Financeiro: LUIS CARLOS MOREIRA MIRANDA