Prefeitura Municipal da Estância Turística de Holambra

(Cidade das Flores)

AL. MAURÍCIO DE NASSAU, 444 - FONES (19) 3802-1321
3802-1322 - CEP 13825-000 - HOLAMBRA - SP
C.N.P.J.: 67.172.437/0001-83

NOTA DE EMPENHO

DEPARTAMENTO DA FAZENDA
DIVISÃO DA DESPESA

Nº DO EMPENHO / TIPO | RECURSO

ÓRGÃO: 02 Prefeitura Municipal — 03 Assistencia Social
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
DOTAÇÃO: 082420132.013.339036000000OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA — 87
Nº CONTA

CREDOR: 4619 CLAUDEMIR JOSE BATISTA — CPF/CNPJ:
ENDEREÇO | FONE | CIDADE

LICITAÇÃO	NÚMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA	EMISSÃO	VENCIMENTO
Dispensada por Limite		02.01.06	02.01.06		

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
50.000,00 48.768,00	168,00	48.600,00	

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	AJUDA DE CUSTO CONF.AVALIACAO DO TREINAMENTO COMO PARTE INTEGRANTE AOS USUARIOS DO PROGRAMA DE OFICI NA OBRIGADA.REF.MES DEZEMBRO/2005	168,00	168,00

168,00

TOTAL GERAL

246
PROGRAMA DE OFICINA ABRIGADA

Wilmo Zanotto Mazzer
Téc. Contábil CRC 1SP 118420/O-1
ASSINATURA

ART. CX. Nº
CHEQUE Nº
BANCO
Izildinha Ap. Guidotti
TESOUREIRO

PAGUE-SE
DATA ____/____/____
Celso Capato
Prefeito Municipal
PREFEITO MUNICIPAL

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA.
DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

HOLAMBRA, ____/____/____

Claudemir José Batista
ASSINATURA
R.G.: 8.178.853-7

ANOTAÇÕES

Prefeitura Municipal da Estância Turística de Holambra

Cidade das Flores

AL. MAURÍCIO DE NASSAU, 444 - FONES: (19) 3802-8000
3802-1322 - CEP 13825-000 - HOLAMBRA - SP
C.N.P.J.: 67.172.437/0001-83

NOTA DE EMPENHO

DEPARTAMENTO DA FAZENDA
DIVISÃO DA DESPESA

Nº DO EMPRENHO / TIPO	RECURSO
000036/06 Ordinario	Orcamentario

ÓRGÃO: 02 Prefeitura Municipal
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 03 Assistencia Social
DOTAÇÃO: 082420132.013.33903600000000UTROS SERVICOS
Nº CONTA: 1270

CREDOR: 4619 CLAUDEMIR JOSE BATISTA
CPF/CNPJ:
ENDEREÇO:
FONE:
CIDADE:

LICITAÇÃO	NÚMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA	EMISSÃO	VENCIMENTO
Dispensada por Limite				02.01.06	02.01.06

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
50.000,00	48.768,00	168,00	48.600,00

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	AJUDA DE CUSTO CONF.AVALIACAO DO TREINAMENTO COMO PARTE INTEGRANTE AOS USUARIOS DO PROGRAMA DE OFICI NA OBRIGADA.REF.MES DEZEMBRO/2005	168,00	168,00

246
PROGRAMA DE OFICINA ABRIGADA

TOTAL GERAL 168,00

ASSINATURA

ART. CX. Nº _____
CHEQUE Nº _____
BANCO _____

TESOUREIRO

PAGUE-SE

DATA _____/_____/_____

PREFEITO MUNICIPAL

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA.
DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

HOLAMBRA, _____/_____/_____

ASSINATURA

ANOTAÇÕES

Claudemir Jose Batista · Dezembro/05

Prefeitura Municipal da Estância Turística de Holambra

Cidade das Flores

Al. Maurício de Nassau nº 444 - Cep 13.825-000 - Holambra - SP - Tels. (019) 3802-1321 - 3802-1322
C.N.P.J. 67.172.437/0001-83

AVALIAÇÃO

nota 3

A)COMPORTAMENTO:

Acatar/Compreender ordens		1 ( ) 2(x) 3( )
Relacionamento/Sociabilização		1 ( ) 2(x) 3( )
Cuidados próprios	2,8	1 ( ) 2(x) 3( )
Iniciativa		1 ( ) 2( ) 3(x)
Permanência no local		1 ( ) 2( ) 3(x)

B)TREINAMENTO PARA PRODUTIVIDADE:

Vinculo com o programa		1( ) 2( ) 3(x)
Vinculo com as atividades		1( ) 2( ) 3(x)
Ritmo de desempenho		1( ) 2( ) 3(x)
Pontualidade	5,71	1( ) 2( ) 3(x)
Freqüência		1( ) 2( ) 3(x)
Atestado médico		1( ) 2( ) 3(x)
Habilidade		1( ) 2(x) 3( )

C)AV D - A V P:

Alimentação		1( ) 2( ) 3(x)
Locomoção		1( ) 2( ) 3(x)
Noção de dinheiro	2,6	1( ) 2( ) 3(x)
Saúde		1( ) 2(x) 3( )
Segurança		1( ) 2(x) 3( )

média 2,64