



FORMULÁRIO DE DETALHAMENTO DA EMENDA INDIVIDUAL
LEI ORÇAMENTÁRIA DO MUNICÍPIO DE CAPÃO BONITO PARA O EXERCÍCIO DE 2026
PROJETO DE LEI DO EXECUTIVO Nº 107/2025

Nº Emenda	Nome do(a) Vereador(a)
52/2025	CLAYTON DANIEL MENDES

Cód. UO	Nome da Unidade Orçamentária
07	SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO E CULTURA

Nome da Unidade Executora
DIVISÃO DE CULTURA

Objeto
Para contratação de artista para show gospel, conforme plano de trabalho anexo.

Modalidade Aplicação	Grupo de Natureza	Elemento de Despesa	Valor (R\$)
(X) Direta	(x) Custeio	3.3.90.39 OUTROS	20.000,00
() Repasse	() Capital	SERV.TERCEIROS-PESSOA JURÍDICA	

DETALHAMENTO DA EMENDA
BENEFICIÁRIO

CNPJ	Nome da Instituição Beneficiada
46.634.259/0001-95	Prefeitura Municipal de Capão Bonito

Capão Bonito, 27 de outubro de 2025.

Clayton Daniel Mendes

- Vereador -

Documento assinado eletronicamente (autenticação na última página)
<https://wsign.com.br/>



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CAPÃO BONITO
Avenida Salvador Nicácio Mendes 278 Santa Rosa
E- mail: cultura@capaobonito.sp.gov.br telefone: (15) 3543 1788

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO E CULTURA

DIVISÃO MUNICIPAL DE CULTURA



PLANO DE AÇÃO – VEREADOR CLAYTON SASSÁ

SERVIÇOS DE TERCEIROS –CONTRATAÇÃO DE EMPRESA

VALOR – R\$ 20.000,00

1. DADOS CADASTRAIS ENTIDADE PROPONENTE

Órgão / Entidade DIVISÃO MUNICIPAL DE CULTURA			CNPJ 46634259000195
Endereço R. Nove de Julho, 690 - Centro,			
Cidade	UF	CEP	Telefone:
Capão Bonito - SP	SP	18300-900	15 3543 9900
E-mail cultura@capaobonito.sp.gov.br ou gabinete@capaobonito.sp.gov.br			
Conta-Corrente	Banco	Agência	Praça Pagamento

2. DESCRIÇÃO DO PROJETO

Título do Projeto: CONTRATAR DE ARTISTA PARA SHOW GOSPEL	Período de Execução 12 MESES
Público Alvo: TODAS AS PESSOAS DE TODAS AS IDADES.	

3. JUSTIFICATIVA

Realizar show gratuito contribui para formação de plateia, produz entretenimento, produzindo um ambiente de convivência e construção de vínculo democrático, estimula o



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CAPÃO BONITO
Avenida Salvador Nicácio Mendes 278 Santa Rosa
E- mail: cultura@capaobonito.sp.gov.br telefone: (15) 3543 1788

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO E CULTURA

DIVISÃO MUNICIPAL DE CULTURA



turismo local, a cultura e o bem estar da população.

4. IDENTIFICAÇÃO DO OBJETIVO

4.1 Objetivo Geral:

Realizar 01 (um) show gospel com artistas em espaço público na cidade de Capão Bonito, alcançando o maior número de pessoas possíveis, impactando o máximo de público possível de forma gratuita, livre e para todas as pessoas interessadas.

5. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

METAS	ETAPA/FASE	Especificação	Início	Término
1.1	Orçamento	Orçar os itens.	Jan/2026	Mar/ 2026
1.2	Aquisição e/ou Contratação de serviços	Compra dos itens. Envio dos itens ao setor.	Mar/2026	Nov/ 2026

6. PLANO DE APLICAÇÃO

Item	Natureza da Despesa (descreva o produto ou serviço)	Qtde. do item	Valor unitário	Valor Total
01	CONTRATAÇÃO DE ARTISTAS/CONTRATAÇÃO	07	R\$ 2.857,14	R\$ 20.000,00
Total Geral				R\$ 20.000,00

7. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Concedente:						
Meta	Mês 01	Mês 02	Mês 03	Mês 04	Mês 05	Mês 06
Municipal	0	0	R\$ 20.000,00	0	0	0



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CAPÃO BONITO
Avenida Salvador Nicácio Mendes 278 Santa Rosa
E- mail: cultura@capaobonito.sp.gov.br telefone: (15) 3543 1788

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO E CULTURA

DIVISÃO MUNICIPAL DE CULTURA



Meta	Mês 07	Mês 08	Mês 09	Mês 10	Mês 11	Mês 12
Municipal	0	0	0	0	0	0

8. APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

APROVADO, após análise técnica e comprovação dos aspectos jurídicos.

Local e Data:

Concedente: (Carimbo e Assinatura)



Documento assinado digitalmente

LUCAS RAFAEL DE BARROS

Data: 24/10/2025 12:07:36-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Emenda_N__0052_2025_IMPOSITIVA.pdf

Hash do documento original (SHA256):

dd17d9068020d8ceb1b6c61787109fc4f1193484050083040d9031369ff27f38

**Assinaturas**Clayton Daniel Mendes
Assinou**LOG**27 de outubro de 2025,
13:59:41

Operador com email camara@camaracb.sp.gov.br criou este documento.

27 de outubro de 2025,
13:59:42

Operador com email camara@camaracb.sp.gov.br adicionou à Lista de Assinatura: Clayton Daniel Mendes, para assinar, com os pontos de autenticação: email (via token); whatsapp (via token); endereço de IP. Dados informados pelo Operador para validação do signatário: e-mail cla*****ssa@cam*****.br celular (15) 99***-**79 e CPF 38*****45.

14 de novembro de 2025,
14:27:52

Clayton Daniel Mendes assinou. Pontos de autenticação: email cla*****ssa@cam*****.br (via token). CPF informado: 38*****45. IP: 177.***.**.95 BROWSER: Mozilla/5.0 (Linux; Android 10; K) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/141.0.7390.122 Mobile Safari/537.36 [WA4A/2.25.32.75;]. Componente de assinatura versão 1.0.0 disponibilizado em https://assinador.wls.com.br.