



Tribunal de Contas

do Estado de São Paulo



Selecionar Perfil:

DOCUMENTO ▼

LICITAÇÃO ▼

CONCESSÕES E PPPS ▼

AJUDA / SAIR ▼

Ajuste

Município: **Pirassununga**

Entidade: **CÂMARA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA**

Modalidade: **Contratacao Direta - Dispensa de licitacao**

Código Licitação: **2026000000002** Nº Licitação: Ano Licitação:

Valor estimado da licitação - R\$: **58.666,67**

Nº Processo Administrativo: **25-2026** Ano Processo Administrativo: **2026**

Detalhes da Licitação

Voltar

Dados iniciais

Identificação do Ajuste

Financeiro

Exigências e Cláusulas

Gestor e Vigência do contrato

Publicações

Conclusão

Responsável pelo Ajuste - parte Contratante

CPF:*

Nome:*

E-mail profissional:

E-mail pessoal:

Assinou o contrato ?

[Selecione] ▼

CPF	Nome	E-mail profissional	E-mail pessoal	Assinou o contrato
369.357.728-50	JOÃO PAULO POLLONI	joaopaulopolloni@gmail.com	joaopaulopolloni@gmail.com	Sim

Responsável pelo Ajuste - parte Contratado

CPF:*

Nome:*

E-mail profissional:

E-mail pessoal:

Assinou o contrato ?

[Selecione] ▼

CPF	Nome	E-mail profissional	E-mail pessoal	Assinou o contrato
-----	------	---------------------	----------------	--------------------

CNPJ	NOME	E-mail profissional	E-mail pessoal	ASSINOU O CONTRATO
139.637.508-20	WALLACE ANANIAS DE FREITAS BRUNO	wallace@camarapirassununga.sp.gov.br	wallace@camarapirassununga.sp.gov.br	Sim

Termos Aditivos do Ajuste

Código do Termo Aditivo	Nº do Termo Aditivo	Ano do Termo Aditivo			

Execuções do Ajuste

Situação do Ajuste	Inexecução do Contrato	Número da Medição	Houve Liquidação			

Empenhos/Documento Similar do Ajuste

Nº da Nota de Empenho/Documento Similar	Data de Emissão da Nota de Empenho/Documento Similar	Valor da Nota de Empenho/Documento Similar	Fonte de Recursos
101	09/03/2026	50.000,00	TESOURO

Documento Fiscal

Nº Medição	Nº do Documento Fiscal	Origem do Documento Fiscal - Estado	Valor do Documento Fiscal	Data do Documento Fiscal	
------------	------------------------	-------------------------------------	---------------------------	--------------------------	--

Pagamentos

Nº Medição	Nº da Nota Fiscal	Pagamento Efetuado	Data do Pagamento	Encargos Recolhidos
------------	-------------------	--------------------	-------------------	---------------------