



PREFEITURA MUNICIPAL DE JUMIRIM

Rua Manoel Novaes, Nº 829, Centro - CEP 18535-000 - Fone: (15) 3199-9800

CNPJ: 01.612.150/0001-19

Site: www.jumirim.sp.gov.br

NOTA DE EMPENHO

FONTE DE RECURSO: 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINC		NOTA 001989/000	ANO 2024		
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 3010006 ATENÇÃO PRIMARIA -OUTROS		EMIÇÃO 24/05/2024	FICHA 383.04102		
ÓRGÃO: 02 PREFEITURA MUNICIPAL		PROCESSO 1032/2024	CONTRATO Nº /		
UNID. ORÇAMENTÁRIA: 21 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁ		VENCIMENTO 31/12/2024			
UNID. EXECUTORA: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		MODALIDADE Dispensa por Limite			
FUNÇÃO: 10 Saúde		NÚMERO/ ANO DA LICITAÇÃO 276/2024			
SUBFUNÇÃO: 122 Administração Geral		PEDIDO DE EMPENHO 1655/2024			
PROGRAMA: 0011 SAÚDE UNIVERSAL		CENTRO DE CUSTO 99 ATENÇÃO PRIMÁRIA - OUTROS			
PROJETO/ATIVIDADE: 2074 MANUTENÇÃO DA FROTA OPERACIONAL DA SAUDE					
CATEG. ECONÔMICA: 3.3.90 APLICAÇÕES DIRETAS					
ELEMENTO DESPESA: 30 MATERIAL DE CONSUMO					
SUB-ELEMENTO DESP: 39 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS					
VÍNCULO: 1 Ordinário					
CÓDIGO 1950	NOME DO FORNECEDOR ALMIR DJALMA TIVERON-ME	CNPJ / CPF 04.957.214/0001-01			
ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO HERMELINDO PILLON J LARANJAL PAULISTA		TELEFONE (15) 3283-6476			
BANCO 237 BCO BRADESCO S.A.	AGÊNCIA 210-0 LARANJAL PAULISTA, S	CONTA 0019728-9			
Entrega	GARAGEM MUNICIPAL DE JUMIRIM				
ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	PIVO SUSPENSAO Manutenção do veículo Van (DJM-7324) com fornecimento de materiais.	UN	1,0000	210,0000	210,0000
RETENÇÃO	VL. RETIDO →	VL. LIQUIDADO →	210,00	VL. BRUTO →	210,00
DOTAÇÃO ATUAL	174.868,65	EMPENHADO NO ANO	6.550,90	VALOR DO EMPENHO	210,00
SALDO DISPONÍVEL		174.658,65			
CRC - 1SP304084/0-0/SSec. Mun. de Fazenda	Prefeito Municipal	Tesoureiro			
Lucineia D. Caldeira Vaz	Sandro Wagner Anselmo	Daniel Vieira		Banco: _____	
Contadora				Conta: _____	
Recebi Da Prefeitura Municipal de Jumirim, a importância de:				Cheques: _____	
duzentos e dez reais*****				Anderson Constantino	
Referente ao Valor da Nota acima discriminada.					
JUMIRIM , ____ de ____ de ____.		ASSINATURA DO FORNECEDOR		Documento: _____	
				Número: _____	