



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 002058/000	ANO 2024		
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 3010006 ATENÇÃO PRIMARIA -OUTROS		EMIÇÃO 05/06/2024	FICHA 383.04102		
ÓRGÃO: 02 PREFEITURA MUNICIPAL		PROCESSO 1033/2024	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 271/2024			
SUBFUNÇÃO: 122 Administração Geral		PEDIDO DE EMPENHO 1738/2024			
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	SAPATA DE FREIO Manutenção do Van (FPT-7950), com fornecimento de materiais.	JG	1,0000	230,0000	230,0000
RETENÇÃO	VL. RETIDO →	VL. LIQUIDADO →	VL. BRUTO →		
		230,00	230,00		
DOTAÇÃO ATUAL 174.888,65		EMPENHADO NO ANO 20.111,35	VALOR DO EMPENHO 230,00	SALDO DISPONÍVEL 174.658,65	
CRC - 1SP304084/0-0/SSec. Mun. de Fazenda ____/____/____		Prefeito Municipal ____/____/____ Daniel Vieira		Tesoureiro ____/____/____ Banco: _____ Conta: _____ Cheques: _____ Anderson Constantino	
Lucineia D. Caldeira Vaz Contadora		Sandro Wagner Anselmo			
Recebi Da Prefeitura Municipal de Jumirim, a importância de: duzentos e trinta reais***** *****					
Referente ao Valor da Nota acima discriminada.					
JUMIRIM , ____ de ____ de ____.		ASSINATURA DO FORNECEDOR		Documento: _____ Número: _____	