



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 002372/000                              | ANO 2024        |                      |             |
| CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 3010006 ATENÇÃO PRIMARIA -OUTROS            |                                        | EMIÇÃO 25/06/2024                            | FICHA 383.04102 |                      |             |
| ÓRGÃO: 02 PREFEITURA MUNICIPAL                                   |                                        | PROCESSO 1190/2024                           | 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 304/2024            |                 |                      |             |
| SUBFUNÇÃO: 122 Administração Geral                               |                                        | PEDIDO DE EMPENHO 1927/2024                  |                 |                      |             |
| 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 11451                                                     | NOME DO FORNECEDOR ANDRETA MOTORS LTDA | CNPJ / CPF 05.332.231/0005-40                |                 |                      |             |
| ENDEREÇO R ERIVALDO LISIK CIEKOSKI 160 DISTRITO Cerquilha        |                                        | TELEFONE                                     |                 |                      |             |
| BANCO 000                                                        | AGÊNCIA                                | CONTA                                        |                 |                      |             |
| Entrega                                                          | GARAGEM MUNICIPAL DE JUMIRIM           |                                              |                 |                      |             |
| ITEM                                                             | DESCRIÇÃO                              | UN.                                          | QUANTIDADE      | VALOR UNITÁRIO       | VALOR TOTAL |
| 1                                                                | FILTRO                                 | PC                                           | 1,0000          | 153,9700             | 153,9700    |
| 2                                                                | FILTRO COMBUSTIVEL                     | UN                                           | 1,0000          | 89,3700              | 89,3700     |
| 3                                                                | ELEMENTO                               | UN                                           | 1,0000          | 388,2700             | 388,2700    |
| 4                                                                | ELEMENTO PRINCIPAL                     | PC                                           | 1,0000          | 143,7200             | 143,7200    |
| 5                                                                | ELEMENTO SECUNDARIO                    | PC                                           | 1,0000          | 342,6400             | 342,6400    |
| Manutenção preventiva do veículo Ambulância (SUZ-6C48).          |                                        |                                              |                 |                      |             |
| RETENÇÃO                                                         | VL. RETIDO ➡                           | VL. LIQUIDADO ➡                              | 1.117,97        | VL. BRUTO ➡          | 1.117,97    |
| DOTAÇÃO ATUAL                                                    | 173.350,29                             | EMPENHADO NO ANO                             | 21.056,15       | VALOR DO EMPENHO     | 1.117,97    |
| SALDO DISPONÍVEL                                                 |                                        | 172.232,32                                   |                 |                      |             |
| CRC - 1SP304084/0-0/SSec. Mun. de Fazenda                        |                                        | Prefeito Municipal                           |                 | Tesoureiro           |             |
| Lucineia D. Caldeira Vaz                                         |                                        | Sandro Wagner Anselmo                        |                 | Daniel Vieira        |             |
| Contadora                                                        |                                        |                                              |                 | Banco: _____         |             |
|                                                                  |                                        |                                              |                 | Conta: _____         |             |
|                                                                  |                                        |                                              |                 | Cheques: _____       |             |
| Recebi Da Prefeitura Municipal de Jumirim, a importância de:     |                                        |                                              |                 | Anderson Constantino |             |
| um mil cento e dezessete reais e noventa e sete centavos*****    |                                        |                                              |                 |                      |             |
| *****                                                            |                                        |                                              |                 |                      |             |
| Referente ao Valor da Nota acima discriminada.                   |                                        |                                              |                 |                      |             |
| JUMIRIM , ____ de ____ de ____.                                  |                                        | ASSINATURA DO FORNECEDOR                     |                 | Documento: _____     |             |
|                                                                  |                                        |                                              |                 | Número: _____        |             |