



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: 01 TESOURO		NOTA 000906/000	ANO 2024		
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 3100000 SAÚDE-GERAL		EMIÇÃO 07/03/2024	FICHA 382.00795		
ÓRGÃO: 02 PREFEITURA MUNICIPAL		PROCESSO 348/2024	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 92/2024			
SUBFUNÇÃO: 122 Administração Geral		PEDIDO DE EMPENHO 747/2024			
PROGRAMA: 0011 SAÚDE UNIVERSAL		CENTRO DE CUSTO 31 SEC. MUN. DE SAÚDE E VIG. SANITÁRIA			
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	SECRETARIA DE SAÚDE				
ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	ROLAMENTO 6303	UN	1,0000	55,0000	55,0000
2	ROLAMENTO 6202	UN	1,0000	30,0000	30,0000
3	REGULADOR	PC	1,0000	210,0000	210,0000
Aquisição de peças e serviços para o veículo SANDERO EKH8355 da Secretaria de Saúde					
RETENÇÃO	VL. BRUTO →	VL. RETIDO →	295,00		
VL. LIQUIDADO →		295,00			
DOTAÇÃO ATUAL 162.884,89		EMPENHADO NO ANO 254.940,31	VALOR DO EMPENHO 295,00	SALDO DISPONÍVEL 162.589,89	
Contadora	Prefeito	Sec. Mun. de Fazenda		Tesoureiro	
/ /	/ /	/ /		/ /	
Lucinéia das Dolores Caldeira Vaz Contadora - CRC: 1SP304084/O-0/SP	Daniel Vieira	Sandro Wagner Anselmo		Banco: _____ Conta: _____ Cheques: _____	
Recebi Da Prefeitura Municipal de Jumirim, a importância de:				Anderson Constantino	
Referente ao Valor da Nota acima discriminada.					
JUMIRIM , de de .		ASSINATURA DO FORNECEDOR		Documento: _____ Número: _____	