



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		EMIÇÃO: 02/09/2024		ANO: 2024	
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 3100000 SAÚDE-GERAL		FICHA: 429.04674			
ÓRGÃO: 02 PREFEITURA MUNICIPAL		PROCESSO: 1648/2024		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: 407/2024			
SUBFUNÇÃO: 303 Suporte Profilático e Terapêutico		PEDIDO DE EMPENHO: 2421/2024			
PROGRAMA: 0011 SAÚDE UNIVERSAL		CENTRO DE CUSTO: 31 SEC. MUN. DE SAÚDE E VIG. SANITÁRIA			
PROJETO/ATIVIDADE: 2112 AÇÕES DA FARMÁCIA MUNICIPAL					
CATEG. ECONÔMICA: 3.3.90 APLICAÇÕES DIRETAS					
ELEMENTO DESPESA: 32 MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇ					
SUB-ELEMENTO DESP: 99 OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUIT					
VÍNCULO: 1 Ordinário					
CÓDIGO: 10999		NOME DO FORNECEDOR: DROGARIA SANTA MONICA LTDA		CNPJ / CPF: 47.507.611/0001-94	
ENDEREÇO: AV PAULO ANTUNES MOREIRA, 07 CENTRO IPERO		TELEFONE:			
BANCO: 001 BCO DO BRASIL S.A.		AGÊNCIA: 4567-5 IPERO		CONTA: 00007528-0	
Entrega: SECRETARIA DE SAÚDE					
ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	FLUOXETINA 20MG/ML GOTAS	FRA	2,0000	28,9800	57,9600
2	Fentizol Spray - nitrato de fenticonazol	FRA	2,0000	56,5400	113,0800
Aquisição dos medicamentos Fentizol Spray e Fluoxetina 20mg/ml, para atender a paciente Alexia Rafaela Rinaldi, mediante avaliação social					
RETENÇÃO	VL. RETIDO ➡	VL. LIQUIDADO ➡	171,04	VL. BRUTO ➡	171,04
DOTAÇÃO ATUAL 63.966,05		EMPENHADO NO ANO 15.033,95	VALOR DO EMPENHO 171,04	SALDO DISPONÍVEL 63.795,01	
CRC - 1SP304084/0-0/SSec. Mun. de Fazenda		Prefeito Municipal		Tesoureiro	
Lucineia D. Caldeira Vaz		Sandro Wagner Anselmo		Daniel Vieira	
Contadora				Banco: Conta: Cheques: Anderson Constantino	
Recebi Da Prefeitura Municipal de Jumirim, a importância de: cento e setenta e um reais e quatro centavos					
Referente ao Valor da Nota acima discriminada.					
JUMIRIM , de de		ASSINATURA DO FORNECEDOR		Documento: Número:	