



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 003100/000	ANO 2024		
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 3010006 ATENÇÃO PRIMARIA -OUTROS		EMIÇÃO 20/09/2024	FICHA 386.04980		
ÓRGÃO: 02 PREFEITURA MUNICIPAL		PROCESSO 1790/2024	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 439/2024			
SUBFUNÇÃO: 122 Administração Geral		PEDIDO DE EMPENHO 2539/2024			
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: 39 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JU					
SUB-ELEMENTO DESP: 19 MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO 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	SERVIÇO DE FREIO Manutenção preventiva do veículo van (BZF-9A84) com fornecimento de materiais.	SV	4,0000	110,0000	440,0000
RETENÇÃO	VL. RETIDO →	VL. LIQUIDADO →	VL. BRUTO →		
		440,00	440,00		
DOTAÇÃO ATUAL	63.227,75	EMPENHADO NO ANO	6.772,25	VALOR DO EMPENHO	440,00
SALDO DISPONÍVEL		62.787,75			
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			
quatrocentos e quarenta reais*****					

Referente ao Valor da Nota acima discriminada.					
JUMIRIM , ____ de ____ de ____.		ASSINATURA DO FORNECEDOR		Documento: _____	
				Número: _____	