



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 003360/000	ANO 2024		
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 3100000 SAÚDE-GERAL		EMIÇÃO 10/10/2024	FICHA 419.00933		
ÓRGÃO: 02 PREFEITURA MUNICIPAL		PROCESSO 1833/2024	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 492/2024			
SUBFUNÇÃO: 301 Atenção Básica		PEDIDO DE EMPENHO 2702/2024			
PROGRAMA: 0011 SAÚDE UNIVERSAL		CENTRO DE CUSTO 31 SEC. MUN. DE SAÚDE E VIG. SANITÁRIA			
PROJETO/ATIVIDADE: 2109 AÇÕES DA ATENÇÃO BÁSICA					
CATEG. ECONÔMICA: 4.4.90 APLICAÇÕES DIRETAS					
ELEMENTO DESPESA: 52 EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE					
SUB-ELEMENTO DESP: 42 MOBILIÁRIO EM GERAL					
VÍNCULO: 1 Ordinário					
CÓDIGO 10536	NOME DO FORNECEDOR EVANI DRIELEN NEVES ZONFRILLI 45072240800	CNPJ / CPF 450.722.408-00			
ENDEREÇO AV PROFESSOR FLAVIO FAZANO, 41 Sala B SOROCABA		TELEFONE (15) 9637-6912			
BANCO 260 NU PAGAMENTOS - IP	AGÊNCIA 1 NU PAGAMENTOS - IP A	CONTA 000098318144-6			
Entrega	SECRETARIA DE SAÚDE				
ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Kit Sofá Pequeno 2 Lugares + 1 Poltrona Corino + 1 Banqueta Pes Palito Retangular	KIT	1,0000	2.973,0000	2.973,0000
Aquisição de material permanente (sofá 02 lugares, poltrona e banquetta) para a sala da Psicologia do Centro de Saúde Brasileiro Poggi					
RETENÇÃO	VL. RETIDO →	VL. LIQUIDADO →	2.973,00	VL. BRUTO →	2.973,00
DOTAÇÃO ATUAL	21.189,00	EMPENHADO NO ANO	18.811,00	VALOR DO EMPENHO	2.973,00
SALDO DISPONÍVEL		18.216,00			
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			
dois mil novecentos e setenta e três reais*****					

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