



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 003672/000	ANO 2024		
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 3100000 SAÚDE-GERAL		EMIÇÃO 07/11/2024	FICHA 419.03424		
ÓRGÃO: 02 PREFEITURA MUNICIPAL		PROCESSO 2209/2024	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 555/2024			
SUBFUNÇÃO: 301 Atenção Básica		PEDIDO DE EMPENHO 2866/2024			
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: 33 EQUIPAMENTOS PARA ÁUDIO, VÍDEO E FOTO					
VÍNCULO: 1 Ordinário					
CÓDIGO 9586	NOME DO FORNECEDOR TATOTELL INFORMATICA LTDA - ME	CNPJ / CPF 01.888.934/0001-74			
ENDEREÇO RUA EXPEDICIONARIOS CENTRO LARANJAL PAULISTA		TELEFONE 15 3283 2026			
BANCO 756 BANCO SIC00B S.A.	AGÊNCIA 3191 SIC00B PA - CESÁRIO	CONTA 000010781-6			
Entrega	SECRETARIA DE SAÚDE				
ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SMART TV 50"	UNI	1,0000	2.178,0000	2.178,0000
Aquisição de Smart TV 50 polegadas para uso na Secretaria de Saúde					
RETENÇÃO	VL. RETIDO →	VL. LIQUIDADO →	2.178,00		VL. BRUTO → 2.178,00
DOTAÇÃO ATUAL	18.216,00	EMPENHADO NO ANO	21.784,00	VALOR DO EMPENHO	2.178,00
SALDO DISPONÍVEL		16.038,00			
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 cento e setenta e oito reais*****					

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