



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 004130/000	ANO 2024		
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 3010006 ATENÇÃO PRIMARIA -OUTROS		EMIÇÃO 09/12/2024	FICHA 386.04980		
ÓRGÃO: 02 PREFEITURA MUNICIPAL		PROCESSO 2471/2024	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 640/2024			
SUBFUNÇÃO: 122 Administração Geral		PEDIDO DE EMPENHO 3143/2024			
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 427	NOME DO FORNECEDOR JOSE ROBERTO DE ALMEIDA LEITE ME		CNPJ / CPF 01.676.441/0001-70		
ENDEREÇO R. DUQUE DE CAXIAS VILA FELIX LARANJAL PTA			TELEFONE 3283.3424		
BANCO 033 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.		AGÊNCIA 351 LARANJAL PAULISTA	CONTA 13000588-8		
Entrega	GARAGEM MUNICIPAL DE JUMIRIM				
ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SERVIÇO INSTALAÇÃO Manutenção para o veículo Sandero (EKH-8355)	SV	1,0000	390,0000	390,0000
RETENÇÃO	VL. RETIDO ➡	VL. LIQUIDADO ➡	390,00		VL. BRUTO ➡ 390,00
DOTAÇÃO ATUAL 22.867,15		EMPENHADO NO ANO 16.949,26	VALOR DO EMPENHO 390,00	SALDO DISPONÍVEL 22.477,15	
CRC - 1SP304084/0-0/SSec. Mun. de Fazenda ____/____/____ Lucineia D. Caldeira Vaz Contadora		Prefeito Municipal ____/____/____ Daniel Vieira		Tesoureiro ____/____/____ Banco: _____ Conta: _____ Cheques: _____ Anderson Constantino	
Recebi Da Prefeitura Municipal de Jumarim, a importância de: trezentos e noventa reais***** *****					
Referente ao Valor da Nota acima discriminada.					
JUMIRIM , ____ de ____ de ____.		ASSINATURA DO FORNECEDOR		Documento: _____ Número: _____	