



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 004147/000	ANO 2024		
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 3030005 VIGILANCIA SANITARIA		EMIÇÃO 09/12/2024	FICHA 435.05710		
ÓRGÃO: 02 PREFEITURA MUNICIPAL		PROCESSO 2451/2024	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 621/2024			
SUBFUNÇÃO: 304 Vigilância Sanitária		PEDIDO DE EMPENHO 3156/2024			
PROGRAMA: 0011 SAÚDE UNIVERSAL		CENTRO DE CUSTO 69 VIGILANCIA SANITÁRIA			
PROJETO/ATIVIDADE: 2114 AÇÕES DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA					
CATEG. ECONÔMICA: 3.3.90 APLICAÇÕES DIRETAS					
ELEMENTO DESPESA: 30 MATERIAL DE CONSUMO					
SUB-ELEMENTO DESP: 23 UNIFORMES, TECIDOS E AVIAMENTOS					
VÍNCULO: 1 Ordinário					
CÓDIGO 12015	NOME DO FORNECEDOR MARCOS AUGUSTO DE ASSIS CRUZ	CNPJ / CPF 22.288.343/0001-36			
ENDEREÇO ROD DR. JOAO JOSE RODRIGUES KM 1,8 VIC TIETE		TELEFONE (15) 9107-3966			
BANCO 000	AGÊNCIA	CONTA			
Entrega	SECRETARIA DE SAÚDE				
ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	CAMISAS TECIDO DRYFIT UV 30, 100% POLIESTER Aquisição de camisas para campanha "Dia D" para conscientização no município para combate ao aedes aegypti e evitar a propagação da dengue no município, pela Vigilância Sanitária	PÇ	47,0000	39,9000	1.875,3000
RETENÇÃO	VL. RETIDO →	VL. LIQUIDADO →	VL. BRUTO →		
		1.875,30	1.875,30		
DOTAÇÃO ATUAL	1.894,60	EMPENHADO NO ANO	2.105,40	VALOR DO EMPENHO	1.875,30
SALDO DISPONÍVEL		19,30			
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			
um mil oitocentos e setenta e cinco reais e trinta centavos*****					

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