



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 004167/000	ANO 2024		
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 3010006 ATENÇÃO PRIMARIA -OUTROS		EMIÇÃO 10/12/2024	FICHA 383.01620		
ÓRGÃO: 02 PREFEITURA MUNICIPAL		PROCESSO 2469/2024	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 648/2024			
SUBFUNÇÃO: 122 Administração Geral		PEDIDO DE EMPENHO 3175/2024			
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: 30 MATERIAL DE CONSUMO					
SUB-ELEMENTO DESP: 01 COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS					
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
7	OLEO 5W - 30	UN	7,0000	55,0000	385,0000
1	ADITIVO PARA RADIADOR	UN	2,0000	49,0000	98,0000
Manutenção e aquisição de materiais para o veículo Van (DJM-7324)					
RETENÇÃO	VL. RETIDO ➡	VL. LIQUIDADO ➡	483,00		VL. BRUTO ➡
30.220,47		161.589,53		483,00	
DOTAÇÃO ATUAL		EMPENHADO NO ANO		VALOR DO EMPENHO	
30.220,47		161.589,53		483,00	
SALDO DISPONÍVEL		29.737,47			
CRC - 1SP304084/0-0/SSec. Mun. de Fazenda		Prefeito Municipal		Tesoureiro	
____/____/____		____/____/____		____/____/____	
Lucineia D. Caldeira Vaz		Sandro Wagner Anselmo		Daniel Vieira	
Contadora					
Recebi Da Prefeitura Municipal de Jumirim, a importância de:				Banco: _____	
quatrocentos e oitenta e três reais*****				Conta: _____	
*****				Cheques: _____	
				Anderson Constantino	
Referente ao Valor da Nota acima discriminada.					
JUMIRIM , ____ de ____ de ____.		ASSINATURA DO FORNECEDOR		Documento: _____	
				Número: _____	